

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 02 DE MAYO DE 2017

No de Orden:

201/2017

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

Solicitud No:

008/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA
 (MEGAFOODS DE EL SALVADOR)

NIT Y/O NRC :



Clasificación:

OTROS CONTRIBUYENTES

Dirección:

Calle México y Pasaje Los Crisantemos No 18, polígono 15, San Jacinto, San Salvador. Tel. 2270-4824

Correo:

ventasmegafoods@gmail.com

COMPRA DE BOMBAS ROCIADORAS PARA ABASTECER EL AÑO 2017

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	25	CU	80602161	BOMBA ROCIADORA DE EXTRACCIÓN DE LÍQUIDOS.	\$ 12.48	\$ 312.00

TOTAL US:

\$ 312.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS DOCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSEVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	1-10 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS.



 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Marleny Aparicio de Paz /
 Jefe Departamento de Servicios Generales
 PBX: 2665-6100 EXT:1638

Elaboró:
 María Julia Ramírez Ramos

Fecha de Distribución: 05 MAYO 2017