

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”



092577

EL SALVADOR
UNAMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Mayo de 2017. No de Orden: 212/2017
Solicitante: Departamento Conservación y Mantenimiento Solicitud No: 099/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMPRENTA NACIONAL Y DIARIO OFICIAL, NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Fondo de Actividades Especiales.
Dirección: 4ta. Calle Poniente y 15 Av. Sur # 829, San Salvador, El Salvador, Tel. 2527 - 7800.

PAGO DE PUBLICACION EN DIARIO OFICIAL, PARA DAR CONTINUIDAD A MONTAJE DE TANQUE TROPICAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81208	PUB. OTRAS PUBLICACIONES ACUERDO DE ECONOMÍA N.º 453, A FAVOR DE LIC. URIEL OMAR MOLINA LOPEZ. HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL. LA FECHA DE PUBLICACIÓN ES: 02 DE MAYO DE 2017.	\$ 59.24999	\$ 59.25

TOTALES: \$ 59.25

(TOTAL EN LETRAS): Cincuenta y nueve 25100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION 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 Quedan, 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/la 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 *PRESUPUES TO *SOLICITAN TE *ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	

FECHA DE ENTREGA: Inmediata FORMA DE PAGO: Contado

[Handwritten Signature]
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Jorge Americo Reyes Machuca, Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento, PBX: 2665-6100
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 MAYO 2017