

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Mayo de 2017. ✓ No de Orden: 256/2017 ✓
Solicitante: Servicio de Patología ✓ Solicitud No: 002/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. de C.V. (CORESA). ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: Mediano Empresa Correo electrónico: licitaciones@coresaelsalvador.com
Dirección: San Salvador, E.S. Tel. 2535-0704.

Compra de Reactivo para uso de Biopsias de Riñón. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	C/U	30102735	TINCION DE ACIDO PERYODICO DE SHIFF (PAS). CATALOGO KT 027. PRESENTACIÓN KIT. MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS. VALIDEZ: 30 DÍAS.	\$ 650.00	\$ 650.00

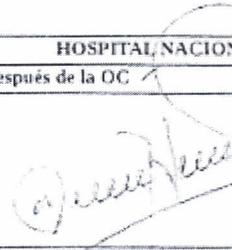
TOTAL US: \$ 650.00

(TOTAL EN LETRAS): Seiscientos cincuenta 00000 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 60 días hábiles después de la OC FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓



 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carides
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Xenia Aimee García Ortiz. ✓ Servicio de Patología. PBX: 2665-6100. Ext. 1158.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 MAYO 2017
--	---