

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, 01 de Junio de 2017. No de Orden: 262/2017

Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos UCI Solicitud No: 02/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: WILLIAM ORLANDO QUINTANA CAMPOS (QPS), NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Micro Empresa Correo electrónico: qps2016@gmail.com

Dirección: Calle Libertad, Col. Jardines de La Libertad Block I N.º 6 – C. Ciudad Merliot, Sta. Tecla. Tel. 2289 – 3002.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	20	C/U	20204125	TARROS DE 500GR. DE VASELINA SEMISOLIDA NEUTRA. MARCA: SIN MARCA. ORIGEN: FABRICADO EN EL SALVADOR. VALIDEZ DE OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 6.58	\$ 131.60

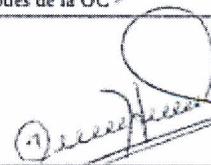
TOTAL US: \$ 131.60

(TOTAL EN LETRAS): Ciento treinta y uno 601.00 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		

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

FECHA DE ENTREGA: 02 días hábiles después de la OC FORMA DE PAGO: Crédito

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dra. María del Tránsito Garay de Garay
UCI Adultos
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 JUN. 2017