

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”



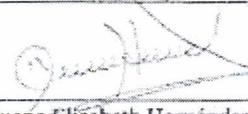
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 3 de Agosto de 2017 ✓ No de Orden: 346 ✓
 Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales ✓ Solicitud No: 8/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica administrante: Dada Dada & Cia, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: 
 Clasificación: Mediano Contribuyente
 Dirección: Edificio Ericsson, 3era calle poniente y 21 avenida norte, San Salvador. Tel: 2246-9362
 Correo: licitaciones@dada-dada.com

No hay existencias en el almacén.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
3	25	C/U	70108010	Filtros de aire para incubadora Natal Care, Numero de parte: TR-69, presentación: Paquete de 4 unidades. Tipo de repuesto: Original, Marca: Medix a division of Natus. País de origen: Argentina / USA. Fecha de vencimiento: No aplica.	\$ 55.75	\$ 1,393.75	
TOTAL US:						\$ 1,393.75	
(TOTAL EN LETRAS) Mil Trescientos Noventa y Tres 75/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓							
OBSERVACIÓN		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C.C.	
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.		TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete 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.				*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		45 días hábiles		FORMA DE PAGO:		Crédito 30 días	
 E. Dra. Juana-Elizabeth Hernández de Cañales DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aida Quintanilla Garcia Jefe de UGIN PBX: 2665-6100				Elaboró: Dumercy Antonio Cruz			
				FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		08 AGO 2017	