

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)

060912

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Septiembre de 2017 ✓ No de Orden: 393/2017 ✓
 Solicitante: Farmacia ✓ Solicitud No: 13/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Distribuidora Salvadoreña tu Surtidora (María Susana Mejía de Canales) NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
 Dirección: Octava Calle Poniente y pasaje Fajardo Edificio Excine Paris Local 4, San Salvador. Tel: 2222-1354
 Correo Electrónico: distribuidora_ds@comhotmail.com mdcanales.susana@gmail.com

Compra de Bolsa para dispensación de medicamentos en Farmacia.

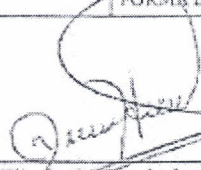
R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	200	C/U	80701010	Bolsa Plástica Transparente de 1 libra, paquete de 500 unidades.	\$1.50	\$300.00

TOTAL EN LETRAS \$ 300.00

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos 00 /100 Dólares de los Estados Unidos de América

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 Queda, 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 Guardabancón, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar este 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: 08 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado Jefe de Farmacia PBX: 2665-6100 Ext.1251
 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
 Fecha de Distribución: 11 SET. 2017