


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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Septiembre 2017. No de Orden: 451/2017
 Solicitante: PATOLOGÍA Solicitud No: 003/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES ROSE SOLORZANO NIT Y / O NRC: 
 Clasificación: Pequeña Empresa Correo Electrónico: sysindustriales2017@yahoo.com
 Dirección: 59ª AV. NORTE, PASAJE PRIVADO No.5-A, COL. FLOR BLANCA, SAN SALVADOR, TEL. 2566-1124

Compra de repuestos para microscopio para uso en Servicio de Patología.

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	CU	70101160	BOMBILLO HALÓGENO PARA MICROSCOPIO LEICA 12V 30W	\$ 20.34	\$ 203.40



TOTAL US: \$ 203.40

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS TRES 40/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Observación 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 A 10 DÍAS HÁBILES · FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS



 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Walter Mauricio Flores Flores
 Jefe de Servicios de Patología
 PBX: 2663-6100 EXT: 1158

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 05 OCT. 2017