

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, 16 de Octubre de 2017. No de Orden: 486/2017
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 201/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PINTURAS SUR DE EL SALVADOR, S.A. de C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: [REDACTED]
 Dirección: Col. Jardines de La Liberta, Santa Tecla, La Libertad. Tel. 2526-0300

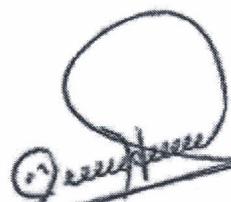
Compra de pinturas para cubículos y pasillos de Bienestar Magisterial encamados.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	7	C/U	70211	CUBETAS DE PINTURA SUR LATEX 3000 LAVABLE, EQUIVALENTE A EXCELLO LATEX DE LA COMPETENCIA.	\$ 88.78	\$ 621.46
2	5	C/U	70211	BANDEJA COMPLETAS CON FELPA Y MANERAL METÁLICO	\$ 4.16	\$ 20.80
TOTAL US:						\$ 642.26

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS 26/100 DOLARES 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 Queda, 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:	2-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS ✓



 R. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Joyel Osorio ✓ Jefe de Depto. Conservación y Mitto. PBX: 2665-6100 EXT: 1165	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 OCT 2017
--	--