

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, 06 de Noviembre de 2017 **No de Orden:** 512/2017
Solicitante: Departamento de Suministros **Solicitud No:** 09/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Inversiones y Suministros PC, S. A. de C. V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro-Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Col. Maquilishuat, C. El Almendro, Cond. Buganvillas #45, San Salvador
Correo Electrónico: inversionesysuministrospc@gmail.com

Compra de baterías size AA y AAA indispensable para las diferentes Servicios del hospital

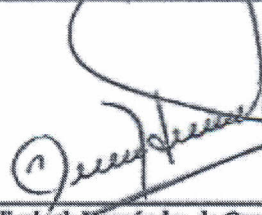
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	500	C/U	80200490	BATERÍA ALCALINA. TIPO AA. LARGA DURACIÓN. PARA DISPOSITIVOS DE MAYOR CONSUMO DE ENERGÍA. VOLTECH.	\$0.36	\$180.00
5	200	C/U	80200490	BATERÍA ALCALINA. TIPO AAA. LARGA DURACIÓN . PARA DISPOSITIVOS DE MAYOR CONSUMO DE ENERGÍA. VOLTECH.	\$0.35	\$70.00

TOTAL US: \$ 250.00

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS CINCUENTA 00 /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 SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediata **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna / **Elaboró:** Evelin Marisol Quintanilla Castro
Jefe de Depto. De Suministro **Fecha de Distribución:** 09 NOV. 2017
PBX: 2665-6100 EXT: 1173

82