HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



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, 6 de Noviembre de 2017 /

No de Orden: Solicitud No:

518/2017/

Solicitante:

Nombre de Departamento de Suministros /

7/2017

natural persona urídica

Hospimedic, S.A. de C.V.

NITY/ONRC:

suministrante Clasificación: Dirección:

Pequeña Empresa

25 ave. Norte, Pje. San Ernesto, Condominio Lucila No. 1, San Salvador. Tel: 2665-6154

Correo: Hospimedic.sv@omail.com

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN		ECIO TARIO	VALOR TOTAL
5	100	C/U	11400195	Sierra gigli estándar, trenzada de 20" /50.8cm, Marca: Integra/Miltex. Cat. #26-132, origen: Pakistan, garantía 1 año.	\$	11.45	\$ 1,145.00
6	5	C/U	63002070	Pinza castroviejo para sujetar y romper hoja, de 5 1/4*/13.3cm con seguro. Marca: Integra/Miltex, Cat#18-171, origen: Alemania, garantía 1 año.	•	536.98	\$ 2,684.90

TOTAL US: (TOTAL EN LETRAS) Tres mil ochocientos veintinueve 90/100 dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN TO INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE

Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en el 196 de Retenction.»

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, 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.

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIO SAN MIGUEL LUGAR DE ENTREGA: FORMA DE PAGO: FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles Credity 30 flias

> Dra. Juana Elizabeth-Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cema Jefe de Dpto. De Suministros PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

C.C. *ALMACÉN

*UFI

*UACI

PRESUPUESTO

*SOLICITANTE

*ADM. DE OC.

13 NOV 2017

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: