

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, 08 de Noviembre de 2017. **No de Orden:** 537/2017
Solicitante: Consulta Externa Especializada ✓ **Solicitud No:** 009/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Printer de El Salvador, S.A. de C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Calle El Mirador no. 4838 entre 93 y 95 Av. Norte, Col. Escalón, S.S. Tel: 2505-9800
Correo Electrónico: achacon@grupoprinter.com

Compra de Kit para Equipos de impresión. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	04	C/U	S/C	Rodillo de Carga	\$ 182.3025	\$ 729.21
2	01	C/U	S/C	Unidad de Fusión	\$ 168.44	\$ 168.44
TOTAL US:						\$ 897.65
(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE 65/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA						

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 trámite 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:	Inmediata ✓	FORMA DE PAGO:	Contado ✓


 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Rigoberto Machuca Girón ✓ Jefe de Consulta Externa Especializada PBX: 2665-6100 EXT: 1187	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 NOV. 2017
--	--

8