

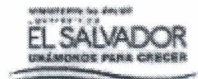
VERSIÓN PÚBLICA

“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, 15 de Diciembre de 2017 ✓
Solicitante: Centro Quirúrgico ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Mindisal, S.A. de C.V. ✓
Clasificación: Micro Empresa
Dirección: 1ª calle poniente #3519 Col. Escalon, San Salvador. Tel: 2524-1600
Correo: Ana.nerios@mindisal.com.sv

No de Orden: 577/2017 ✓
Solicitud No: 12/2017 ✓
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Se solicita la compra, ya que los que tienen en existencia se encuentran en mal estado. ✓

| R | CANTIDAD | UM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 1 | 6 | C/U | 61102299 | Dispensador de jabon para lavado de manos con bomba de pedal para uso hospitalario. Marca: Highland Labs Inc. (no impreso en el producto) modelo: 309 (no impreso en el producto) origen: USA. | \$ 160.00 | \$ 960.00 |

TOTAL US: \$ 960.00

(TOTAL EN LETRAS) Novecientos sesenta 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

| | | |
|---|--|---|
| OBSERVACIÓN | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. |
| 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.- | 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. | *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz Gonzalez / Jefe de Centro Quirúrgico
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

ed