

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Enero de 2018 ✓
Solicitante: Almacén de Medicamentos ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Gran Contribuyente
Dirección: Final boulevard Santa Elena y Boulevard Orden de Malta, Edificio Xerox, San Salvador. Tel: 2246-3112
Correo: Gabriela.iraqueta@grouppbs.com

No de Orden: 10/2018 ✓
Solicitud No: 2/2017
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Los equipos de computo con los que se cuentan en el almacén ya dieron su tiempo de vida útil, por lo que se hace necesario la compra de equipos nuevos.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60201403	APC back-UPS ES BE750G-LM 450W 10 Outlet USB 12 min ½ carga Modelo BE750G-LM. Garantía: 3 años.	\$ 83.00	\$ 83.00

TOTAL US: \$ 83.00

(TOTAL EN LETRAS) Ochenta y Tres 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 Queda, 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: 5 días después de recibir orden de compra. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cardona
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sr. Arturo Cardona Martinez
 Guardalmacén de Medicamentos
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: