

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”

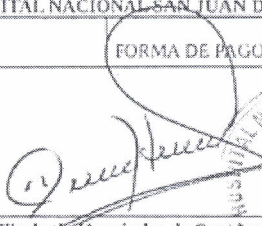


HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Enero de 2018 No de Orden: 22/2018
 Solicitante: Unidad Financiera Institucional Solicitud No: 01/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: (SPORT- BIKE) INOCENCIO ELI ALVAREZ CAMPOS NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa NRC:
 Dirección: 8ª. Calle Poniente #415, Barrio San Francisco, San Miguel. El Salvador. Tel: 2661-5760

Correo Electrónico:

Compra de repuestos para bicicleta de UFI.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	2	C/U	S/C	Llantas #26 de vena. Marca: Sakura	\$ 6.50	\$ 13.00	
2	2	C/U	70190826	Tubos #26 Marca Sakura	\$ 2.50	\$ 5.00	
3	2	C/U	S/C	Pares de fricciones	\$ 1.00	\$ 2.00	
TOTAL US:						\$ 20.00	
(TOTAL EN LETRAS)						Veinte 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América	
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C. G.	
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, 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.				*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		Inmediato		FORMA DE PAGO:		Contado	
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: Licda. Gloria Orellana de Galdamez Jefe de U.F.I. PEX.2665-5100 Ext. 1177				Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino			
				FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 ENE. 2018			

de of