

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, 14 DE FEBRERO DE 2018 ✓

No de Orden:

42/2018 ✓

Solicitante:

Recursos Humanos ✓

Solicitud No:

003/2018 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

COPIADORAS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓

NIT:

██████████

Clasificación:

Mediana Empresa

NRC:

██████████

Dirección:

Avenida Roosevelt Sur No.102, San Miguel, Tel: 2661-1643

Correo:

sanmiguel@copidesa.com.sv

Mantenimiento Preventivo para fotocopiadora de Recursos Humanos ✓

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	C/U	S/C	Mantenimiento Preventivo de fotocopiadora, Marca: Kyocera KM-1815 LA (Mantenimiento Trimestral a partir de Marzo 2018)	\$ 25.00	\$ 100.00 ✓

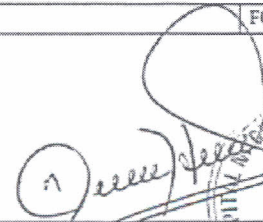
TOTAL US: \$ 100.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIEN 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<p align="center">[OBSERVACION]</p> <p>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.-</p>	<p align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO ✓ **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓


 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Camples
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Jessica Eileen Valle de Ventura ✓
 Recursos Humanos
 PBX: 2665-6100 Ext.1184

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino

22 FEB 2018