

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”



030518

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
SISTEMA DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Febrero de 2018 **No de Orden:** 69/2018
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 046/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Favio Alberto Alvarenga Gutierrez** **NIT:** 1219-090955-003-4
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:**
Dirección: Final 4a. Ave. Norte, 1/2 cuadra al Pte. Carretera Ruta Militar #103
Correo Electrónico: repuestosnetos@gmail.com **Teléfono:** 2669-2525//2669-0145

Para uma de sala de aire acondicionado de área del tac, rayos x.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70150	Faja	\$9.75	\$ 9.75

TOTAL US: \$ 9.75

(TOTAL EN LETRAS) NUEVE 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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 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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

Inmediata

FORMA DE PAGO:

Contado

E.

[Firma]
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Ing. Marvin Josue Jovel Osorio
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.
PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos.

Fecha de Distribución: