

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”



090318

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, 1 de Marzo de 2018 ✓
Solicitante: Sección de Impresiones ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Tecno Gráficos (Tomas Ricardo Rodriguez) ✓
Clasificación: Micro Empresa
Dirección: 8ª avenida norte #522, San Salvador, Tel: 2271-5455
Correo: tecno_graficos@hotmail.com

No de Orden: 81/2018 ✓
Solicitud No: 2/2018 ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Se solicita la compra de estos insumos para el año 2018 para el funcionamiento de dichas maquinas ya que son de mucha importancia para el desarrollo del área de impresiones. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	70	C/U	80106460	Tinta para duplicadora riso (s-4254) para modelo RZ 220 marca Riso, origen: Japón.	\$ 40.00	\$ 2,800.00
3	20	C/U	80106380	Máster para duplicadora código (S-4250) para modelo RZ220 marca Riso origen: Japón.	\$ 60.00	\$ 1,200.00

TOTAL US: \$ 4,000.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) Cuatro mil 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: 3 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canda
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Marleny Aparicio de Paz ✓
 Jefe de Servicios Generales
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

kd