

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”



190418
9:45

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
UNÁNDOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Abril de 2018 ✓
 Solicitante: Radiología e Imágenes ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **RAF, S.A. de C.V.** ✓
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Edificio RAF, km 8 carretera a Santa Tecla, Antiguo Cuscatlan, La Libertad, El Salvador. Tel: 2213-3333
 Correo: rafindustrial@gruporaf.com, jose.rivas@gruporaf.com
 No de Orden: 166 ✓
 Solicitud No: 7/2018
 NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Insumo requerido para reabastecer por un periodo de tres meses a partir de Abril a Junio del 2018. ✓

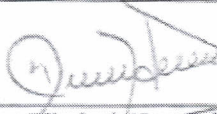
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	42	C/U	10402002	Película radiológica base azul, tamaño 10x12", para impresor térmico, marca: CARESTREAM, modelo: DV5950. Caja de 125 hojas. Origen: USA/México.	\$ 162.40	\$ 6,820.80
2	100	C/U	10402003	Película radiológica base azul, tamaño 14x17", para impresor térmico, marca: CARESTREAM, modelo: DV5950. Caja de 125 hojas. Origen: USA/México.	\$ 321.50	\$ 32,150.00

TOTAL US: \$ 38,970.80 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Treinta y ocho mil novecientos setenta 80/100 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: 30 días calendario FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION

Administrador de la Orden:
 Lic. Carlos Orlando Vides Molina
 Jefe de Radiología
 PBX: 2665-6100
 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz
 10:13 AM
 19/4/18 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: