

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 2 de Mayo de 2018 ✓
Solicitante: Almacén de Insumos Médicos ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Avenida principal urbanización Varela #1 ayutuxtepeque, San Salvador. Tel: 2272-2240
Correo: syfgenesis@yahoo.com

No de Orden: 187/2018 ✓
Solicitud No: 1/2018 ✓
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Se solicita debido a la gran cantidad de insumos que se movilizan, es necesario que dos recursos movilicen los insumos para ubicarlos en la zona que serán almacenados.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	61301005	Montacarga hidráulico de 2 toneladas interior modelo PAT-2HU, marca: Truper.	\$ 390.60	\$ 781.20

TOTAL US: \$ 781.20

(TOTAL EN LETRAS) Setecientos ochenta y uno 20/100 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: 15 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Sara Maria Mendez Monroy
 Guardalmacén de Insumos Médicos
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

✍