

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Mayo de 2018. **No de Orden:** 245/2018

Solicitante: Pequeña Cirugía **Solicitud No:** 01/2018

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **IMPRESORA EL SISTEMA, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]


Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]

Dirección: 4ª. Calle Poniente y 14 Avenida Sur No. 7-6, Santa Tecla, La Libertad. El Salvador

Correo Electrónico: imprensa.elsistema@gmail.com real.carranza@hotmail.com Tel: 2229-1540

Elaboración de libros para control de pacientes para el área de Pequeña Cirugía.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	80503050	Libro de control de pacientes que se les realizan procedimientos sin anestesia. De 500 hojas c/u portada en pasta dura cubierta con percalina y estampado, hojas en bond b-20, una tinta tiro y retiro. Medidas: 42x24 cms (medida cerrada).	\$ 115.00	\$ 115.00
2	1	C/U	80503050	Libro de control de pacientes que se les realizan procedimientos con anestesia. De 500 hojas c/u portada en pasta dura cubierta con percalina y estampado. Hojas en bond b-20, una tinta y retiro. Medida: 48x25.5 cms (medida cerrada)	\$ 115.00	\$ 115.00
TOTAL US:						\$ 230.00
(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS TREINTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA						

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	07 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Licda. Marta Isabel Mijango Morán Jefe de Pequeña Cirugía PEX: 2665-6100-Ext. 1224	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino		
	FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		

Handwritten mark