

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”



010818

EL SALVADOR
LIBERACIÓN PARA CRECER

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, 30 de Julio de 2018 / **No de Orden:** 332/2018 /
Solicitante: Departamento de Suministros / **Solicitud No:** 008/2018 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Suplidores Diversos, S.A. de C.V. / **NIT Y / O NRC:** [REDACTED] /
Clasificación: Mediana Empresa /
Dirección: Carretera a los planes de Renderos, Km 4 ½, N.º 4656, San Salvador, El Salvador.
Correo: suplidoresdiversos@hotmail.com /

Insumo médico en desabastecimiento. //

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	800	C/U	12100045	Caja de seguridad para descarte de jeringas y agujas, capacidad de 15 litros, material reciclable, Marca: Evergrand, Origen: China, Vencimiento: no aplica.	\$ 8.90	\$ 7,120.00
TOTAL US:						\$ 7,120.00
(TOTAL EN LETRAS) SIETE MIL CIENTO VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.						
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C. C.
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 Queda, 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.				*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		340 unidades en tres días hábiles, el resto a 30 días hábiles			FORMA DE PAGO: Crédito 60 días /	
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna / Jefe de Departamento de Suministros PBX 2665-6100 Ext: 1173				Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino		
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:						

85