

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 20 DE DICIEMBRE DE 2018
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **PRODUCTIVE BUSINESS SOLUTIONS EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Final Boulevard Santa Elena y Boulevard Orden de Malta, Edificio Xerox San Salvador. Tel: 2246-3112/3113
Correo: gabriela.iraheta@grouppbs.com

No de Orden: 555/2018
Solicitud No: 192/2018
NIT: [REDACTED]
NCR: [REDACTED]

Repuestos para impresora multifunción Xerox 3655, que se encuentra en Área de mantenimiento.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	80205935	DRUM PARA FOTOCOPIADA XEROX WORKCENTRE 3655X, MANO DE OBRA PARA COLOCARLO, SERIE C7X366064 (Garantía: 30 días por desperfectos de fabrica)	\$ 158.20	\$ 158.20

TOTAL US: \$ 158.20

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCUENTA Y OCHO 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> 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 SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 03-05 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

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

Administrador de la Orden:
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio
 Jefe de Depto. De Conservación y Mantenimiento
 PBX: 2665-6100 EXT:1131

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: