

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)

EL SALVADOR
UNÁMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Febrero de 2019 ✓ **No de Orden:** 061/2019 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ **Solicitud No:** 022/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **CODISE S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Calle principal caserío tatalpa a 40mts de c.e. tatalpa, Nahuizalco, Sonsonate
Correo Electrónico: codise@grupocodise.com **Teléfono:** 2415-1567

Despolarizado y polarizado de ventanillas de vidrio de farmacia consulta externa y polarizado en farmacia central. ✓

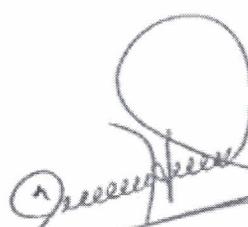
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Despolarizado y polarizado de ventanilla de vidrio de farmacia de consulta externa de especialidades. Medidas de ventana de vidrio: 4mts x 1.03mts Polarizado de ventanilla de vidrio de farmacia de emergencia y hospitalización Medidas de ventana de vidrio: 4mts x 1.03mts	\$225.68	\$ 225.68 ✓

TOTAL US: \$ 225.68 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS VEINTICINCO 68/100 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, 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.	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 30 días ✓



E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado ✓ Jefe de Farmacia PBX: 2665-6100 EXT: 1251	Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos. Fecha de Distribución:
--	--

de