

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, 02 de Abril de 2019 ✓ **No de Orden:** 120/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros // **Solicitud No:** 03/2019 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **HASGAL, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Boulevard Venezuela No. 2230, San Salvador. Tel: 2250-82-02, 2250-8208
Correo: licitaciones@hasgal.net

Compra de pantalones para Auxiliares de almacenes. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	16		80804750	PANTALÓN DE LONA, CON LOGO INSTITUCIONAL PARA UNIFORME DE PERSONAL, FABRICANTE: HASGAL, S.A. DE C.V. FECHA DE VENCIMIENTO: DEPENDE SU USO, MARCA: PIRAMIDE, ORIGEN: EL SALVADOR	\$22.00	\$352.00 ✓

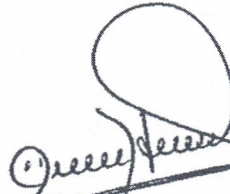

TOTAL US: \$ 352.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRESIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

OBSERVACION 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓


 F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licdo. Luis Alfredo Avalos Cerna ✓ Jefe de Departamento de Suministros Tel: 2792- 3194	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	---

62