

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: 126/2019 ✓
 Solicitante: Departamento de Suministros Solicitud No: 005/2019 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA (MEGAFOODS DE EL SALVADOR) NIT: [REDACTED] ✓
 Clasificación: Pequeña Empresa ✓ NRC: [REDACTED] ✓
 Dirección: Calle México y pasaje los Crisantemos No.18, San Jacinto, San Salvador. Tels.2270-4824 ✓
 Correo Electrónico: ventasmegafoods@gmail.com ✓

Suministros de papel y artículos de oficina requeridos para abastecer la institución en el año 2019. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
52	100	C/U	80200430	LAMPARA DE MANOS DE DOS BATERÍAS TIPO D, MARCA: RAYOVAC.	\$ 2.43	\$ 243.00 ✓
53	240	C/U	8020072	PILA GRANDE DE 1.5V TIPO D, MARCA: RAYOVAC.	\$ 1.60	\$ 384.00 ✓
54	1,300	C/U	80200480	PILA ALKALINA MEDIANA DE 1.5 V TIPO AA, MARCA: RAYOVAC.	\$ 0.48	\$ 624.00 ✓
55	500	C/U	80200490	PILA ALKALINA PEQUEÑO DE 1.5 V TIPO AAA, MARCA: RAYOVAC.	\$ 0.48	\$ 240.00 ✓
57	100	C/U	89002202	PILA MEDIANA (1LP) DE 1 5 VOLTIOS C DE ALCALINA, MARCA: RAYOVAC.	\$ 3.02	\$ 302.00 ✓
TOTAL US:						\$ 1,793.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 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: 1-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBA O C ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO ✓


 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castro
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Jefe del Depto. De Suministros PBX: 2665-6100 EXT: 1173
 Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: