

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, 16 de Mayo de 2019. ✓ **No de Orden:** 181/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓ **Solicitud No:** 006/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA ✓ **NIT:** [REDACTED]
(MEGAFOODS DE EL SALVADOR) ✓ **NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **Correo Electrónico:** ventasmegafoods@gmail.com
Dirección: Calle México y pasaje los Crisantemos No.18, San Jacinto, San Salvador. Tels. 2270-4824

Insumos de limpieza para el año 2019. (complemento de la orden 148/2019) ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	100	C/U	80602055	BOTAS DE HULE VARIAS MEDIDAS PAR, MARCA: DACOTA.	\$ 5.17	\$ 517.00 ✓
TOTAL US:						\$ 517.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS DIECISIETE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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: DE 1 A 15 DÍAS HÁBILES ✓ **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓


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


Administrador de la Orden:
Licda. Mercedes Cristina Merino Aguilar ✓
Jefe Depto. de Servicios Generales
PBX: 2665-6100 EXT: 1603
2792-3063

Elaboró:
Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

0-1