

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”

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

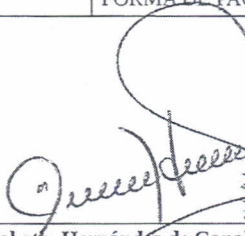
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Junio de 2019 **No de Orden:** 285/2019
Solicitante: Clínica Médica Empresarial ✓ **Solicitud No:** 01/2018 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JESÚS ABRAHAM LÓPEZ TORRES ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa ✓ **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 19 Calle Poniente No. 149, 2º. Planta, Centro de Gobierno, San Salvador. Tel: 2522-4211.
Correo Electrónico: info@decosistemas.com
Compra de Estante para Clínica Empresarial. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2 /	1 /	C/U	62504103 ✓	SUMINISTRO DE ESTANTE TIPO DEXION, ELABORADOS EN LAMINA 1/32 ORIGINAL MED. 0.91 MT DE ANCHO X 0.30 MTS DE FONDO X 2.00 DE ALTO, 5 ANAQUELES, GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICACIÓN	\$220.00	\$220.00 ✓

TOTAL US: \$220.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

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 DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	10 días hábiles ✓	FORMA DE PAGO:	Contado ✓
 F. <u>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</u> DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Dr. Alexander Lazo Campos ✓ Jefe de Clínica Empresarial Tel: 2792-3186		Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN:	

