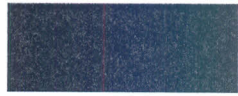




MINISTERIO DE SALUD



**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, 11 de Noviembre de 2020. / No de Orden: 459/2020  
 Solicitante: UNIDAD DE INFORMÁTICA / Solicitud No: 006/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INDICO DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V. / NIT:   
 Clasificación: Pequeña Empresa / Correo Electrónico: indicolicitaciones@gmail.com  
 Dirección: Carretera a Santa Ana, lote 9, polígono A, Parcelación El Castaño, San Juan Opico. La Libertad. Tels. 2319-3190

UNIFORME PARA PERSONAL TÉCNICO DE INFORMÁTICA EN CUMPLIMIENTO AL LINEAMIENTO TÉCNICO DE BUENAS PRÁCTICAS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	9	C/U	80804150	PANTALÓN DE LONA, CON LOGO INSTITUCIONAL PARA UNIFORME DE PERSONAL TÉCNICO, MARCA: ROLOX, ORIGEN: EL SALVADOR.	\$ 25.99	\$ 233.91
<b>TOTAL US:</b>						\$ 233.91
(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 91/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA						

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.
	<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL			
<b>FUENTES DE FINANCIAMIENTO:</b> FONDO GENERAL	<b>CLASE DE SUMINISTRO:</b> 54104			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 5 DÍAS HÁBILES.	<b>FORMA DE PAGO:</b>		<b>CRÉDITO 30 DÍAS</b>	

  
 F. Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Lic. Henry Lainez JEFE INTERINO DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA PBX: 2792-3017	<b>Elaboró:</b> Evelin Marisol Quintanilla Castro <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 14 NOV 2020
---	---