

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 3 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”



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 diciembre de 2020. No de Orden: 560/2020
Solicitante: Unidad Financiera Institucional (UFI) Solicitud No: 006/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INOCENCIO ELI ALVAREZ (Sport - Bike) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa Correo Electrónico: ---
Dirección: 8ª Calle Poniente # 415, Barrio San Francisco, San Miguel, El Salvador.- Tel. 2661-5760

Equipo para el traslado de personal a efectuar pagos y entregas de informes, planillas, reportes a las diferentes instituciones dentro del municipio.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60101175	BICICLETA RIN 26, MARCA: CORSARIO, 18 VELOCIDADES, COLORES: ROJO O VERDE, ORIGEN: CHINA, GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.	\$ 100.00	\$ 100.00

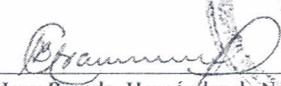
TOTAL US: \$ 100.00

(TOTAL EN LETRAS) CIEN 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: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO CONTRA ENTREGA

F. 
Dra. Jeny Brénda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sra. Kiembily Jeannette Pocasangre
Jefe de Tesorería Institucional
Teléfono: 2792-3037 - 2792-3038

Elaboró:
Nery S. Sánchez Cañas

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 DIC 2020