

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

188-189

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Abril de 2021 ✓ No de Orden: 188/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 026/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: RAF, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Km. 8 Carretera a Santa Tecla, Antiguo Cuscatlán. La Libertad.
Correo: rafenlinea@gruporaf.com// TELÉFONO: 2213-3333, 2213-3325
Electrónico: mauricio.abrego@gruporaf.com

Compra de insumos para reparación de lámpara de pedestal y otros equipos de diferentes áreas. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1	C/U	70102510	Tarjeta Electrónica de control PC Board Equipo Dental, Marca: Belmont País de origen: Japón Fecha de vencimiento: Sin vencimiento.	\$ 759.36	\$ 759.36
TOTAL US:						\$ 759.36

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 36/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	45 días después de recibida la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Fidel Antonio Martínez. Jefe Sección de Equipo Médico. PBX: 2792-3271	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 30 ABR 2021
--	--