

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”

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de junio de 2021 / **No de Orden:** 260/2021 ✓
Solicitante: EPIDEMIOLOGÍA Y DOCUMENTOS MÉDICOS / **Solicitud No:** 01/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **MOTION, S.A. DE C.V. /** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Colonia Toluca Sur Pte. #2, Senda Vehicular. San Salvador
Correo Electrónico: alejandro.mena@motion.com.sv **TELÉFONO:** 7746-6747, 2517-5733

Cartuchos para impresora. ✓

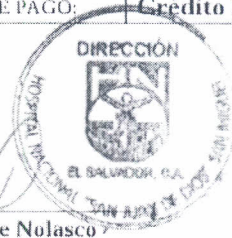
R	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	44103105	80202113	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-210), NEGRO. CANON PG210 LAM NEGRO. GARANTIA 3 MESES	\$ 22.00	\$ 44.00
2	2	C/U	44103105	80202114	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (CL-211), COLOR. CANON CL-211 LAM COLOR. GARANTIA 3 MESES	\$ 28.00	\$ 56.00

TOTAL US: \$100.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIEN 00/100 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: Recursos Propios		

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 15 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓



E. *[Signature]*
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Edwin Noe Escalante Campos
 Jefe de Epidemiología
 PBX: 2792-3138 **Elaboró:** Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas
Fecha de Distribución: 08 JUN 2021