

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”



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

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Mayo de 2016 ✓ **No de Orden:** 298 ✓
Solicitante: Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 02/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **CECOPLA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: EMPRESA PEQUEÑA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Av. Roosevelt Sur y Pje. Empresarios Juveniles #3 San Miguel, El Salvador. Teléfono: 2313-6929

Suministros que serán utilizados en los diferentes Almacenes ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	62503000	ARCHIVADOR VERTICAL METALICO DE 4 GAVETAS. CON LLAVE Y CIERRE CENTRAL. FABRICADO EN EL SALVADOR CON GARANTIA DE 1 AÑO	\$ 199.00	\$ 398.00 ✓

TOTAL US: \$ 398.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos noventa y ocho 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

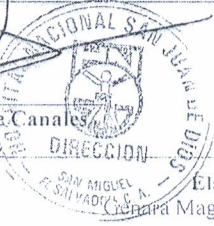
OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan. Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel. 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 05 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS

Administrador de la Orden:
 Licdo. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe del Depto. de Suministros
 PBX: 2665-6100 Ext. 1173



Elaboró:
 Dra. Magdalena Berrios de Merino