


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)

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



Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Septiembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 516 ✓
Solicitante: Sección de Lavandería ✓ **Solicitud No:** 05/2016 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Inversiones y Suministros PC, S. A. de C. V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro-Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Col. Maquilishuat, C. El Almendro, Cond. Buganvillas #45, San Salvador

Insumo necesario para elaborar colchones para camas de pacientes en los servicios de encamados del Hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
200	C/U	80807235	Cuerina tipo vinil, para forros de colchón, color café o negra de grosor # 52102, yardas.	\$ 4.75	\$ 950.00 ✓

TOTAL US: \$ 950.00 ✓

SETENTA Y CUATRO NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 11 DIAS HABILES ✓ **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS ✓


 E. *Juanita*
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Nelly de Castañeda ✓
 Jefe de Sección de Lavandería
 PBX: 2665-6100 EXT: 1161

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino