

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 UNIMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Febrero de 2017

No de Orden: 71/2017

Solicitante: Unidad Financiera Institucional

Solicitud No: 11/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

PRINTER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

NIT:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

NRC:

Dirección: CLL. EL MIRADOR, #4838, ENTRE 93 Y 95 AV. NORTE, COL. ESCALÓN, SAN SALVADOR Tel. 2505-9800

Correo Electrónico: achacon@grupoprinter.com

Mantenimiento Preventivo-Bimensual para fotocopiadora Brother, Modelo: DCP 8060, 127 1355, Los meses Febrero, Abril, Junio, Agosto, Octubre y Diciembre de 2017.

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	C/U	S/C	Mantenimiento preventivo de fotocopiadora marca: BROTHER, Modelo: DCP 8060, 127 1355, Bimensual para el año 2017	\$ 50.00	\$ 300.00


TOTAL US: \$ 300.00

TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS 00/100 DOLARES 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, 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.	<ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: **08 DÍAS HÁBILES** FORMA DE PAGO: **CONTADO**

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Licda. Gloria Orellana de Galdámez
 Jefe de UFI
 Teléfono: 2665-6100 Ext. 1177

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino