

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
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha:
Solicitante:
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

SAN MIGUEL, 20 DE MARZO DE 2017
 UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
NEGOCIOS DE ORIENTE, S.A. DE C.V.

No de Orden: 145/2017
 Solicitud No: 001/2017
 NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Dirección:

2ª Calle Poniente, 7ª Av. Norte No 502, Barrio San Felipe, San Miguel. Tel. 2661-8900

Correo:

escueladeidiomas@negociosdeoriente.com

COMPRA DE 5 CONTOMETROS PARA REALIZAR CALCULOS ARITMETICOS EN LA UNIDAD.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	C/U	60203100	CONTOMETRO CASIO DR-120TM-BK, MARCA: CASIO.	\$ 84.00	\$ 420.00

TOTAL US: \$ 420.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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, 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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O/C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Céspedes
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Gloria Orellana de Galdámez.
 Jefe Unidad Financiera
 PBX: 2665-6100 EXT:1177.

Elaboró:
María Julia Ramírez Ramos.