

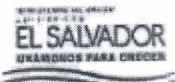
VERSIÓN PÚBLICA

“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, 05 de Octubre de 2017 ✓ **No de Orden:** 461/2017 ✓
Solicitante: Sección de Lavandería ✓ **Solicitud No:** 03/2017 ✓
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. Bugarvillas #45, San Salvador
Correo Electrónico: inversionesysuministrospc@gmail.com

Compra de Cinturones para el Área de Sección de Lavandería. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	12	CU	70408505	Faja Lumbar, con tirantes ajustables, Talla: XL, Marca: TRUPER, Fabricado en México.	\$ 11.25	\$135.00 ✓

TOTAL US: \$ 135.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO TREINTA Y CINCO 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

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:	
	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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓



E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Nelly Aurora Pocasangre de Castaneda ✓
Jefe de Sección de Lavandería
PBX: 2665-6100 EXT: 1122

Elaboró: Genara Magdalena Berríos de Merino
Fecha de Distribución: 19 OCT. 2017

26