

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, 22 de Febrero de 2018 ✓

No de Orden: 66/2018 ✓

Solicitante: Centro Obstétrico ✓

Solicitud No: 4/2018 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

Suplidores Diversos, S.A. de C.V. ✓

NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: Carretera a los planes de Renderos, Km 4 ½ N.º 4656, San Salvador. Tel: 2235-5700

Correo: suplidoresdiversos@hotmail.com

Insumos médicos agotados, vitales para cubrir la necesidad hasta que ingrese la compra 2018. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	17,500	C/U	10600060	Cepillo quirúrgico con jabón yodado, empaque individual estéril, descartable, marca: dispomedic, origen: España, vencimiento: no menor a dos años.	\$ 0.59	\$ 10,325.00 ✓

TOTAL US: \$ 10,325.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Diez mil trescientos veinticinco 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
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.-	<p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <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: 5 días hábiles ✓ FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carralosa
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Yessenia Alvarado de Mata ✓
 Enfermera Jefe de Centro Obstetrico
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

61