

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, 14 de Mayo de 2018 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento. ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Pequeño Contribuyente
Dirección: Av. del Prado #1152, Urbanización Buenos Aires II, San Salvador. Tel: 2225-3600
Correo: sysindustriales@yahoo.com

No de Orden: 229/2018 ✓
Solicitud No: 51/2018 ✓
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Para laringoscopios que se usan en área hospitalaria. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|---|-----------------|-------------|
| 1 | 20 | C/U | 70103081 | Foco halógeno para laringoscopio marca: ADC P/No. 04800 Welch Allyn | \$ 25.99 | \$ 519.80 |

TOTAL US: \$ 519.80

(TOTAL EN LETRAS) Quinientos diecinueve 80/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

| | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIÓN | 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, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/ta 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: 30 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

Administrador de la Orden:
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓
 Jefe Dpto. Conservacion y Mtto.
 PBX: 2665-6100

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

CEJ