

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Mayo de 2019. No de Orden: 223/2019 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 005/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SURIANO SIU, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: surissarosevelt2017@gmail.com nataliadeaguilar@hotmail.com
 Dirección: Alameda Roosevelt No.3030, san Salvador. Tels.2260-9111/2523-0802

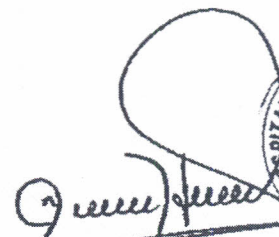

Complemento solicitud 005/2019 sobre el suministro de papel y cartón para abastecer a la institución en el año 2019.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	25	C/U	80103035	FECHADOR DE HULE 1 1/2" X 1 3/4"	\$ 6.75	\$ 218.75
56	10	C/U	80208135	CINTA BICOLOR PARA MAQUINA DE ESCRIBIR MANUAL	\$ 9.75	\$ 97.50
58	12	C/U	80102312	LÁPIZ DE COLORES (CERAS PASTEL AL OLEO) CAJA DE 12 COLORES TIPO CRAYON	\$ 19.75	\$ 237.00

TOTAL US: \$ 553.25
 (TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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 DE SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C FORMA DE PAGO: 30 DÍAS CRÉDITOS ✓



 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna Jefe Depto. De Suministro PBX: 2665-6100 EXT: 1173	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 JUN. 2019
---	--