

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

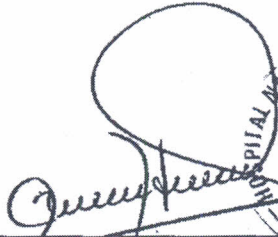

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Mayo de 2019/ **No de Orden:** 228/2019 ✓
Solicitante: ALMACÉN DE INSUMOS MÉDICOS ✓ **Solicitud No:** 001/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTROS Y FERRETERÍA GÉNESIS, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Avenida principal Urbanización Valera #1 Ayutuxtepeque, San Salvador. Tels. 2245-8300 **Correo Electrónico:** nelsonsygenesis@gmail.com
sygenesis@yahoo.com

Complemento solicitud de insumos requeridos para la movilización dentro del almacén en la recepción y despacho de los materiales. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	2	CU	61301005	MONTA CARGAS HIDRÁULICO DE 2.5 TONELADAS, MARCA: YALE.	\$ 612.15	\$ 1,224.30 ✓
TOTAL US:						\$ 1,224.30
(TOTAL EN LETRAS) UN MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO 30/100 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:	6 DÍAS HÁBILES MÁXIMO ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS ✓



Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Sara Maria Méndez Monrroy ✓ Guardalmacén de Insumos Médicos PBX: 2665-6100 EXT: 1164	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	---

22