

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”



MINISTERIO DE SALUD



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, 28 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 321/2019 ✓
Solicitante: SERVICIO DE OBSERVACIÓN ✓ **Solicitud No:** 002/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MIGUEL PONCE PALACIOS (CENTRO DE COCINAS) ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Urb. Jardines de la Hacienda Cl. Chiltiupan Pje. 21 # 235, San Salvador. Te.: 2274-0920
Correo Electrónico: centrosdecocinas@yahoo.com

Equipo e insumos médicos. ✓

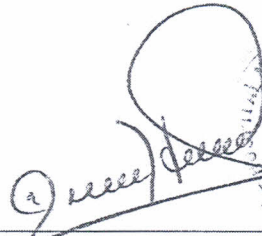
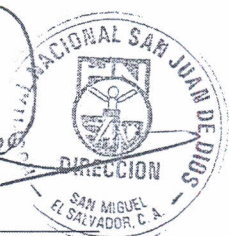
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	C/U	62504125	ESTANTE DE ACERO INOXIDABLE DE 1 CUERPO CON 4 ENTREPAÑOS C/U EN ACERO INOXIDABLE GRADO SANITARIO NORMA AISI # 304, DIMENSIONES 110 MT LARGO X 40 CM DE ANCHO X 200 MT DE ALTO. GARANTÍA DE LOS BIENES 2 AÑOS.	\$450.00	\$ 900.00 ✓

TOTAL US: \$ 900.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<p><input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN</p> <p>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>	<p align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <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, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS ✓



F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Mendez Tevez ✓
 PBX: 2665-6100 EXT: 1206

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
Fecha de Distribución: