

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 3 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

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, 29 de Octubre de 2019 ✓
Solicitante: Clínica Empresarial ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Avenida Principal Urbanización Varela #1 Mejicanos San Salvador. Tel: 2245-8300
Correo Electrónico: carrillosyfgenesis@gmail.com

No de Orden: 593/2019 ✓
Solicitud No: 01/2018 ✓
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Compra de Bicicleta para Clínica Empresarial. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60101175	BICICLETA TIPO URBANA, RIN 26, 18 VELOCIDADES, 92CM X 1.72CM, 37 LIBRAS, MARCA. CORSARIO.	\$ 230.00	\$ 230.00 ✓
						\$ 230.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos Treinta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

[OBSERVACION]	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C.
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, 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.		*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 30 días /


 E. **Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco**
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Alexander Campos Lazo
 Jefe de Clínica empresarial
 Teléfono: 2665-6100 Ext. 1144

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: 06 NOV 2019