

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”

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, 16 de Junio de 2021 / No de Orden: 309/2021 /
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 085/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INCO, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
 Clasificación: -- / NRC: [REDACTED]
 Dirección: Final 10 Av. No. 801 Colonia Granillo. San Miguel
 Correo Electrónico: info@inco.com.sv / TELÉFONO: 2669-3276

Compra de Pivote para reparar puerta de aluminio en cubículo de alto riesgo de Medicina Mujeres. /

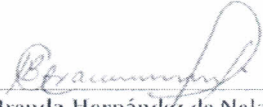
IT	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70208517	Pivote para puerta de vidrio y aluminio.	Pivote Gris 0x0x0	\$ 14.27	\$ 14.27


TOTAL US: \$ 14.27

(TOTAL EN LETRAS) CATORCE 27/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA /

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: Inmediata / FORMA DE PAGO: Contado /

E. 
 Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco /
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Tec. Mario Alfonso Jovel Cisneros. Encargado de Planta Física y Mobiliario. PBX: 2792-3070, 2792-3067
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 05 JUL 2021