

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 II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA-CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Agosto de 2021. / No de Orden: 447/2021 ✓
 Solicitante: ALIMENTACIÓN Y DIETAS ✓ / Solicitud No: 06/2021 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE SAMUEL MONTES VASQUEZ (JM DISTRIBUCIONES) / NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Micro Empresa / NRC: [REDACTED]
 Dirección: Residencial Villas de Miramonte 1 Senda 3 casa 31-B, Colonia Miramonte, San Salvador. ✓ / Tel. 2516-4712
 Correo Electrónico: jmdistribuciones43@yahoo.com


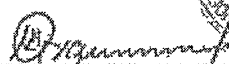
INSUMOS NECESARIOS PARA SUSTITUIR LOS DETERIORADOS. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	ca	80002735	TABLAS PARA FICAR DE POLIPROPILENO MEDIDAS: 18" X 24", 60.96 CM X 45.72 CM X 1.27 CM. DIFERENTES COLORES: VERDES, ROJAS, BLANCAS, AMARILLAS, MARCA: WINCO/THUNDERGRUP. NOTA: COLORES DE ENTREGA A DEFINIR POR EL CLIENTE.	\$ 27.00	\$ 270.00

TOTAL US: \$ 270.00
(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS SETENTA 00/100 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 trámite de Quebran, factura consuntivo 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/a Gerencia, 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:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	54199


 F. 
Dra. Jency Brenda Hernández de Molasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de La O JEFE DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS PBX: 2792-3000	Elaboró: Evelyn Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 SEP 2021 ✓
---	---