HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



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 REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

San Miguel,

22

de Febrero

de 2013

EL SALVADO

Orden de Compra No.046

FERRETERIA, AZ, S.A. de C.V.

Señores:

Clasificación, GRAN EMPRESA

Atentamente sirvanse suministrar a este Centro Hospitalario, después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según el detalle siguiente:

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

SOLICITUD No. 016/2013

Compra de material para reponer material de fisioterapia que fue utilizado en la unidad de atención a la mujer del área de emergencia, y elaboración de división en Acceso al área Administrativa de la 8º Planta.

CANTIDAD	U/M	COBIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL.
8 5 2 4 2 4 10	c/u c/u c/u c/u c/u	70212 70212431 70212434 70213 70213 70213368 70213314 70213316 s/c	Ciento, Tornillo tabla roca %"X10PB Ciento, Tornillo tabla Roca 6 X 1 Ciento, Tornillo Tabla roca 8X2.1/2 CUB, Corona dura latex blanco ostra 2726 PZA, Brocha de Cerda 3" #401 Perfect IGO, Bandeja con rodillo Perfect Brochas de 2 % PZA, Brocha de Cerda 4" #401 Perfect PZA, Brocha de Cerda 4" #401 Perfect PZA, Silicone sista multiusos Transparente 300 ML Total Forma de pago: Contado Tiempo de entrega: Inmediata	\$ 1.90 \$ 0.81 \$ 2.30 \$ 23.50 \$ 0.90 \$ 2.00 \$ 0.70 \$ 1.42 \$ 3.50	\$ 3 X X X X X X X X X X X X X X X X X X	15.20 6,4 11.5 47.00 1.81 8.00 1.44 5.63 33.00
○ OBSERVACION ○ ○ OBSERVACION ○ ○ Servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.		suministro es 5 100.00 (sin or aplicar y	cliente y forocopia firmadas y selladas por el Guardalmacen. Acta de Recepción		UACI Presup.	

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Luis Eduardo Cruz

JEFE DE U.A.C.I

Lie. Irma Elizabeth Quintanillo

JEFE DE U.R.L.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

EN COUNTY

ENCARGADO DE

PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

MAL SAN

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pac