

## **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 "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"

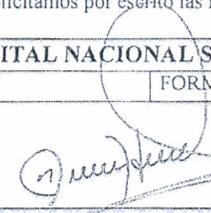
**Lugar y Fecha:** San Miguel, 03 de Marzo de 2016 ✓ **No de Orden:** 086  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 008/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **SERDINSA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA  
**Dirección:** Col. y Av. Acolhuatan Pol. 5 #14 Ciudad Delgado San Salvador.

Compra de material para cierre de compuertas de Hogar, tapaderas superior e inferior de caldera #1, para ponerla en funcionamiento de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	c/u	7020769A	Empaquetadura Asbesto 1/32"	\$ 9.04	\$ 90.40

**TOTAL US: \$ 90.40**

**(TOTAL EN LETRAS)** *Noventa 40/100 Dólares de los Estados Unidos de América.* ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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, siete 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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>3 días hábiles</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito a 30 días ✓
<p align="center">F.   <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b>  <b>DIRECTORA HOSPITAL</b></p>		
<b>Administrador de la Orden:</b>	<b>Elaboro:</b>	
<small>Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, San Miguel Tel. 2661-3109, PBX: 2665-0100 Ext. 113. <a href="mailto:compras@hnsj.com">compras@hnsj.com</a></small>	<small>Luis Eduardo Cruz Campos</small>	