

## **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)**

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNÁNIMOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** 16 DE SEPTIEMBRE DE 2016 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **PORTILLO MATERIALES ELECTRICOS, S.A. DE C.V.** ✓  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** Carretera Panamericana, Av. San Antonio, col. San José, San Miguel. Tel. 2667-8877

**No de Orden:** 501 ✓  
**Solicitud No:** 203/2016  
**NIT Y/O NRC :** [REDACTED]

PARA BOMBA DE TANQUE DE CALENTAMIENTO DE BUNKER.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70226098	SELLO MECANICO AS-100 (PS-100)	\$ 15.07	\$ 15.07

TOTAL US: \$ 15.07

(TOTAL EN LETRAS) QUINCE 07/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p align="center"><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, 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.</p>	<p>C.C.                  *ALMACÉN                  *UFI                  *UACI                  *PRESUPUESTO                  *SOLICITANTE                  *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA      FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

  
**F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
 DIRECTORA HOSPITAL

  
 Elaboró:  
**María Julia Ramírez Ramos.**

**Administrador de la Orden:**  
 Ing. José Roberto Cevillas Canales  
 PBX: 2665-6100 EXT:1131