

## **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”**

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Noviembre de 2016 ✓  
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PORTILLO, MATERIALES ELECTRICOS, S.A. DE C.V. ✓  
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
 Dirección: 5ª Avenida Norte # 01, Bo, San Francisco, San Miguel. Tel. 2660-8300

No de Orden: 587 ✓  
 Solicitud No: 202/2016 ✓  
 NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Compra de resistencia para cambiar resistencia dañadas a calentador de agua eléctrico para el área de neonatos. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/u	70104	Resist cal 4500W/240 Doble SG-2457 60065N	\$ 10,17	\$ 20,34 ✓
<b>TOTAL US:</b>					\$ 20,34 ✓
<b>(TOTAL EN LETRAS) Veinte 34/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> <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.-		<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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>Inmediata ✓</b>		<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>Contado ✓</b>
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL					
<b>Administrador de la Orden:</b>				<b>Elaboro:</b>	
Tec. Jorge Americo Reyes ✓ Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento. Interino Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131				 Luis Eduardo Cruz Campos	