

## **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, 17 de Noviembre de 2016

Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTROS ELÉCTRICOS, (Nelson Antonio Crespin Trejo)

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Dirección: Av. Cuscatlan, No. 625, San Salvador, PBX: 2222-2626

No de Orden: 602

Solicitud No: 160/2016

NIT Y / O NRC: [Redacted]

Compra de material eléctrico para cambiar tubos dañados en diferentes servicios de todo el Hospital.

CANTIDAD	UN	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	cú	70205223	Fotocelda Fisher 1000w/105/305v fisher original usa	\$ 6.22	\$ 186.60
150	cú	70205365	Difusores Prismagrid de 2X4 ALP USA	\$ 12.15	\$ 1,822.50
<b>TOTAL US:</b>					<b>\$ 2,009.10</b>

(TOTAL EN LETRAS) Dos mil nueve 10/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE CC
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 Guardalmacón, 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.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	1 a 8 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

F.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Americo Reyes  
Jefe Dpto. Conservación, Y Mantenimiento. Interino  
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos

Handwritten initials