

## **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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Noviembre de 2016 No de Orden: 606  
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 119/2016  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S&T, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
Dirección: Psj. No. 1 Casa No.38 Residencial Granada, Mejicanos, San Salvador. Tel. 2284-6688

Compra de sellos para cambiar a bomba de vacio de tres autoclaves a vapor, Marca: Tuttnaur de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	7016000	Sellos mecánicos marca: Tecnosal para eje de 1-3/8"	\$ 265,00	\$ 795,00
<b>TOTAL US:</b>					<b>\$ 795,00</b>

(TOTAL EN LETRAS) Setecientos noventa y cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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/a 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: De 10 a 15 días hábiles

FORMA DE PAGO: Contado

E. *Juana Elizabeth Hernández de Canales*  
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*

80