

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”



220917

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
 UNAMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 15 DE FEBRERO DE 2017 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Correo: refrigeracionroher@gmail.com
Dirección: 2ª . AVENIDA SUR Y 7ª. CALLE ORIENTE #202, SAN MIGUEL. TEL: 2660-2282.

No de Orden: 89/2017 ✓
Solicitud No: 049/2017 ✓
NIT Y/O NRC : [REDACTED]

Compra de kilo gas R22 para aire acondicionado de oficina de Medio Ambiente, Planta fisica y equipo Básico en area de mantenimiento. ✓

CANT	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	7020701A	KILO DE GAS R 22	\$ 28.00	\$ 28.00

TOTAL US: \$ 28.00

(TOTAL EN LETRAS) VEINTIOCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC
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, ocho 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.	

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

F. *[Signature]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Téc. Jorge Americo Reyes Machuca ✓
Jefe Interino de Conserv. y Mtto.
 PBX: 2665-6100 EXT:1131

Elaboró:
María Julia Ramírez Ramos.

[Handwritten mark]