

## **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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Mayo de 2017.  
Solicitante: Sección de Transporte  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: UNILLANTAS, S.A. de C.V.  
Clasificación: Pequeña Empresa  
Dirección: Salida a San Salvador frente a Estación de Bomberos, S.M. Tel. 2669 - 5920.

No de Orden: 204/2017  
Solicitud No: 021/2017  
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Compra de Una Batería de 90AM. MICROBUS MARCA: HYUNDAL PLACA N - 8498.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70190130	BAT. INTERSTATE MTP-27F-ES 90 AMPERIOS.	\$ 110.00	\$ 110.00
<b>TOTAL US:</b>						\$ 110.00

(TOTAL EN LETRAS): Ciento diez 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

**OBSERVACION**  
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.

C.C.  
\*ALMACÉN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE ANTE  
\*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: Inmediata  
FORMA DE PAGO: Contado

*[Signature]*  
E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Sr. José Doré Reyes Membreño  
Jefe Sección de Transporte.  
PBX: 2665-6100

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 MAYO 2017