

## **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)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de mayo de 2017 No de Orden: 225/2017  
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 025/2017  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante ALUMICENTRO DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA  
 Dirección: Final 23av norte y Blvd. De los Heroes. Edif. San Salvador  
 Correo: [alumicentrosales@integra.com.sv](mailto:alumicentrosales@integra.com.sv)

Compra de pivote para reparar puerta de vidrio en el área de Emergencia de este Hospital.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	c/u	70208	Pivote Sup. E Inf. Negro	\$ 16.27	\$ 16.27

TOTAL US: \$ 16.27

**(TOTAL EN LETRAS) Dieciséis 27/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

<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.	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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

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

Elaboró: Luis Eduardo Cruz Campos  
 Fecha de Distribución: