

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, 07 de Julio de 2017 No de Orden: 312/2017
 Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento Solicitud No: 132/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INVERSIONES TOBIAS AMERICAN SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa NCR: [REDACTED]
 Dirección: Col. Lomas de San Francisco, Calle "C", No. 19-A, San Salvador, Tel: 2514-1250; 2283-9506
 Correo Electrónico: inversiones_tobias_americana@hotmail.com

Compra de Combustible para Generador de Vapor (Caldera), Utilizado en Cocina, Lavandería y CEYE.

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10,000	C/U	81203	COMBUSTIBLE BUNKER, GALÓN, MARCA: ENERGOR S.A. DE C.V; PAÍS DE ORIGEN: CARGADA EN PLANTA DE CENERGICA, UBICADA EN ACAJUTLA, EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$ 1,70	\$ 17,000.00
						TOTAL US: \$ 17,000.00

(TOTAL EN LETRAS) DIECISIETE MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

[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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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 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 *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 02 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días calendario

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Jorge Américo Reyes Machuca Jefe de Equipo Básico de Mantenimiento PBX: 2665-6100 EXT: 1165
 Elaboró: Genara Magdalena Bertós de Merino
 Fecha de Distribución: 07 de Julio 2017