

## **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 Jardin, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 8 de Agosto de 2017 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento. ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
**Clasificación:** Pequeño Contribuyente  
**Dirección:** Av. del prado# 1152 Urbanización Buenos Aires II, San Salvador. Tel: 2225-3600  
**Correo:** sysindustriales2017@yahoo.com

**No de Orden:** 354 ✓  
**Solicitud No:** 60/2017

**NIT Y / O NRC:** [REDACTED]

**Servicios y Suministros (José Solorzano) ✓**

Para reparar freezer y frigoríficos Mca. Thermo Scientific, varios servicios (banco de sangre, recuperación, medicina de mujeres "A", etc. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	70120	Empaque de puerta medida 56,5 x 139cms	\$ 33.90	\$ 339.00
2	4	C/U	70120	Empaque de puerta medida 67,5 x 153cms	\$ 33.90	\$ 135.60
3	6	C/U	7012001B	Contactora 2 polo 30A bobina 115V 60 hz quality USA.	\$ 22.60	\$ 135.60
4	6	C/U	70121	Termostato p/cuarto frío tipo digital mca. Jhonson control	\$ 124.30	\$ 745.80

**TOTAL US:** \$ 1,356.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil trescientos cincuenta y seis 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</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.-	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 Guardalimacén, 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:** 15 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E. *García*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Céspedes**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Jusue Jovel  
 Jefe de Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 15 AGO 2017