

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”



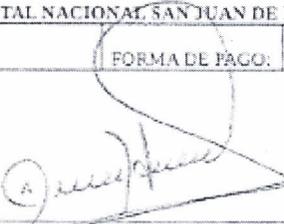
01.0912



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Agosto de 2017. No de Orden: 387/2017
 Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento. Solicitud No: 75/2017 ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **PORTILLO MATERIALES ELÉCTRICOS, S. A. de C. V.** NIT Y / O NRC: 
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: 5°. Av. Norte # 401, Bo. San Francisco, San Miguel. Tels. 2660-8300
 Correo Electrónico: portilloelectricos_ventas@hotmail.com

Compra de luminaria para edificio Administrativo y diferentes Áreas.

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	300	C/U	70205234	TUBO FL 32W T8 F032/765 D/L SYLVANIA	\$ 0.861609	\$ 258.48
4	75	C/U	70205232	TUBO FLUOR 17W T8 F017/765 SYLVANIA P21601-3	\$ 1.525458	\$ 114.41
5	150	C/U	70205365	DIFUSOR PRISMA GRID 2X4' (CL) PGC-25 1A00702A	\$ 15.661800	\$ 2,349.27
TOTAL US:						\$ 2,722.16
(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS VEINTIDÓS 16/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA						
Observación 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, 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 *ADM. DE CC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		Inmediata ✓	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓		
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Javel Ochoa ✓ Jefe de Departamento de Conservación y Mantenimiento PBX: 2665-6100 EXT: 1165				Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino ✓ FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		

ANULADO

*Anulado x su
de Berrios
13.12.17*