

## **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”**



210917

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, 21 de Septiembre de 2017 No de Orden: 437/2017  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 161/2017  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SURTIFESA S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA, NRC: [REDACTED]  
 Dirección: Alameda Roosevelt #3030, San Salvador. Teléfono 2260-9111  
 Correo Electrónico: surtifesa@gmail.com/nataliadeaguilar@hotmail.com

Compra de material para completar montaje de aire acondicionado split en reubicación de consultorio de fototerapia.

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70121430	Swich de presión (R-410 A) baja 80/130 PSI	\$12.75	\$ 12.75
2	1	C/U	70121431	Swich de presión (R-410 A) de alta 450/550 PSI	\$12.75	\$ 12.75
3	1	C/U	70207	Tambito/Refrigerante R - 410 A (marca dupont)(11 libras)	\$99.75	\$ 99.75
4	20	C/U	70205098	Mtr/Cable tsj #16-3	\$1.35	\$ 27.00
5	50	C/U	70207046	Pie/Tubo cobre flexible 3/8"	\$0.86	\$ 43.00

TOTAL US: \$ 195.25

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO NOVENTA Y CINCO 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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, 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 OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Camules  
 DIRECCION HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos.

Fecha de Distribución: 26 SET, 2017

de 1