

## **VERSIÓN PÚBLICA**

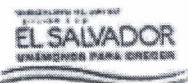
**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento 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”**



11/017

**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, 09 de Octubre de 2017 ✓ **No de Orden:** 472/2017 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 136/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ELEVADORES LA TORRE S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:**  
**Dirección:** Centro Comercial novo centro local #17-D. Santa Tecla, La Libertad. Teléfono: 2564-8742  
**Correo Electrónico:** [elevadoreslatorre@gmail.com](mailto:elevadoreslatorre@gmail.com) // [jvilledaelevadoreslatorre@gmail.com](mailto:jvilledaelevadoreslatorre@gmail.com)

**Material para renovar piso del ascensor de carga(L7) ✓**

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70212	Ángulos de hierro de 3/16 x 2 x 6	\$52.50	\$ 105.00
2	1	C/U	70213	Galón/Removedor de oxido dual eth S.W.	\$46.20	\$ 46.20
3	1	C/U	70213204	Galón/Pintura anticorrosivo shop primer, S.W. color gris	\$87.15	\$ 87.15

**TOTAL US:** \$ 238.35

**(TOTAL EN LETRAS)** DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO 35/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>[OBSERVACION]</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <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, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 5 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓ Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1131	<b>Elaboró:</b> Julio Antonio Alvarenga Campos. <b>Fecha de Distribución:</b> 01 NOV. 2017
---	---

ok