

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Octubre de 2017. **No de Orden:** 496/2017
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 194/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES (JOSE SOLORZANO) **NIT Y/O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **Correo Electrónico:** [REDACTED]
Dirección: Av. del Prado No. 1152, Urbanización Buenos Aires II, San Salvador. Tel. 2225-3600

Compra de repuestos para lavadoras de ropa No. 3 Mca. Tecnitramo.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70120	SENSOR DE PROXIMIDAD DE POSICIONAMIENTO MCA. OMRON MOD. TLX5-F1 E2, PNP NA (NUMERO OBSOLETO) NUEVO P/N: E2E-X5F1	\$ 226.00	\$ 226.00
2	1	C/U	70120	SENSOR DE PROXIMIDAD CUENTARREVOLUCIONES MCA. OMRON TLX2-FA ME, PNP NA (NUMERO OBSOLETO) NUEVO P/N: E2E-X2F1	\$ 226.00	\$ 226.00

TOTAL US: \$ 452.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 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 DE SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	30-40 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS
  F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Ing. Marvin Jovel Osorio Jefe de Depto. Conservación y Mito. PBX: 2665-6100 EXT: 1165	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro	FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 OCT 2017