

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Noviembre de 2017. No de Orden: 540/2017
Solicitante: Departamento Conservación y Mantenimiento. Solicitacion No: 21/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE ANGEL SOLORZANO (SERVICIOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa Correo electrónico: [REDACTED]
Dirección: Av. Del Prado # 1152. Urb. Buenos Aires II. San Salvador. Tel. 2235 - 3600/2235 - 1184.

Compra de material para reparar refractario de puerta posterior y frontal de caldera # 1.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	01	C/U	70207686	BOLSA DE 25 LIBRAS DE REFRACTARIO CASTOLYTE-16	\$ 79.10	\$ 79.10

TOTAL US: \$ 79.10

(TOTAL EN LETRAS): Setenta y Nueve 100.00 Dólares 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 *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 3 - 5 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

[Firma]
E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio
Jefe de Departamento de Mantenimiento
PBX: 2665-6100 EXT: 1165
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución 14 DIC. 2017

[Firma]