

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, 10 de Enero de 2018 ✓ **No de Orden:** 13/2018 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 06/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: (ELECTRÓNICA BENAVIDES) PABLO EVER BENAVIDES RIVERA ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:**
Dirección: Colonia Kury, Avenida Central#23, San Miguel. Tel: 2610-7654-2615-0874.
Correo Electrónico: electronica_benavides@navegante.com.sv

Compra de Servicio Revisión y Reparación de Tableta electrónica de secadora de ropa. ✓


| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|--------|---|-----------------|-------------|
| 1 | 1 | C/U | 812 | Revisión y Reparación de Tarjeta de control de Maquina Secadora de Ropa#4 MAXIDRY | \$ 40.00 | \$ 40.00 |

TOTAL US: \$ 40.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) Cuarenta 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América ✓

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: Inmediato ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

F. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓
 Jefe de Departamento de Conservación y Mantenimiento
 PBX:2665-6100 Ext. 1165.
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 Enero 2018

65