

## **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)**

EL SALVADOR  
UNIMOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 06 de Marzo de 2018 ✓ **No de Orden:** 90/2018 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento **Solicitud No:** 056/2018  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Proveedores Orientales (Jose Rudy Romero Benitez)** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Micro Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 12 Calle Poniente Barrio San Francisco # 307, San Miguel, El Salvador. Tel: 2661-8066  
**Correo Electrónico** proveedoresorientales@yahoo.com

Material para reparar taladro y diferentes trabajos. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70101	CARBONES PARA ADAPTE, MARCA: MAKITA	\$ 10.00	\$ 10.00 ✓
2	6	C/U	70212715	SIERRA DE MARCO 12" PARA CORTE METAL, MARCA: BELLOTA	\$ 1.00	\$ 6.00 ✓

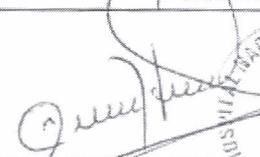
**TOTAL US:** \$ 16.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** DIESCISÉIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>OBSERVACIÓN</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> 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.	<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:** Inmediato **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

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 Berríos de Merino  
**Fecha de Distribución** 06 MAR. 2018