

## **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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 17 de Abril de 2018 ✓ **No de Orden:** 154/2018 ✓  
**Solicitante:** Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales ✓ **Solicitud No:** 1/2018 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Centro de Cocinas (Miguel Ponce Palacios)** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** Calle principal, pasaje Luna, Colonia San Mauricio, Casa N°4, San Ramon, Mejicanos, San Salvador.  
**Correo:** centrodecocinas@yahoo.com

Actualmente el material estéril se encuentra en muebles de madera y estos son conservadores de virus o bacterias. ✓

| R | CANTIDAD | UM  | CÓDIGO   | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|---|-----------------|-------------|
| 1 | 2        | C/U | 62501460 | Armario en acero inoxidable 2 cuerpos, 3 entrepaños, patas de 0.16 libras, rodos, medidas: alto: 1.83cm, ancho: 0.50 cm, largo: 0.92 cm. Fabricación: Centro de cocinas, Origen: El Salvador. Garantía de los bienes: 2 años. | \$ 800.00       | \$ 1,600.00 |

**TOTAL US:** \$ 1,600.00  
**(TOTAL EN LETRAS)** Mil seiscientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>OBSERVACIÓN</b><br>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><br>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, siete 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><br>*ALMACÉN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|---|--|--|

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 10 días calendario ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cabañes  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Licda. Blanca Elizabeth Castro ✓  
 Jefe de Unidad  
 PBX: 2665-6100  
 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

200418

82