## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



## 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, 25 de Abril de 2018

No de Orden:

173/2018

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO 7 Solicitud No:

044/2018 ~

PELSA S.A. DE C.V//

NIT:

Clasificación:

MEDIANO CONTRIBUYENTE

Dirección:

Avenida España N.º 520, San Salvador

NRC:

Correo

Electrónico:

ricardo tejada@grupopelsa.com

Teléfono: 2231-3914//2231-3900

Para cambiar lamparas de iluminación exterior de sodio de 250 watts/230 vac, para mejorar la iluminación externa de calles

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	40	C/U	70205	Luminaria endura led 100wts ip65 10,600 lms 120/277 vac c/fotcelda s/brazo MARCA: SYLVANIA GARANTÍA: 1 AÑO	\$320.00	\$ 12,800.00

## TOTAL US:

5 12,800.00

DOCE MIL OCHOCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA-

OBSERVACION Si el servicio

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

\*ALMACÉN \*UFI

\*UACI

suministro es igual o incluir IVA) favor factura Retención.

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, mayor a \$ 100.00 (sin 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, aplicar y reflejar en Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. el 1% de En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

\*PRESUPUESTO \*SOLICITANTE \*ADM, DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

(TOTAL EN LETRAS)

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

Inmediato

FORMA DE PAGO:

Crédito 30 días

Dra, Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Ing. Marvin Josue Jovel Osorio

Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.

PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos.

Fecha de Distribución: