

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, 09 de mayo de 2018 ✓ **No de Orden:** 226/2018 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 86/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FRIOIRE, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓
Clasificación:
Dirección: Av. Jose Simeon Cañas # 913, San Miguel, El Salvador. Tel: 2520-2030
Correo Electrónico: info@frioire.com

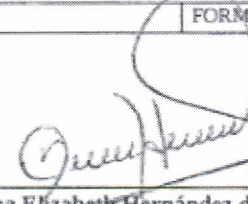
Insumo para aire acondicionado consultorio de ginecobstetricia # 2 de emergencia ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70122088	FILTRO SECADOR ¾ FLARE ACERO 083 SMARTELECTRIC_PM53883320	\$ 5.65	\$ 5.65

TOTAL US: \$ 5.65 ✓
(TOTAL EN LETRAS) CINCO 65/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

OBSERVACIÓN 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 trámite 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 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 Berrios de Merino
Fecha de Distribución

86