

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, 31 de Mayo de 2018 ✓ **No de Orden:** 272/2018 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 80/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SERVICIOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES "JOSE SOLORZANO" ✓** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:**
Dirección: Av. de prado #1152, urbanización buenos aires II, San Salvador Teléfono: 2225-3600//2235-1184
Correo Electrónico: syindustriales2017@yahoo.com

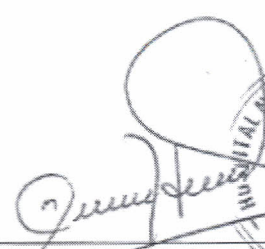

Para motor eléctrico 10hp del compresor de aire: transporte, lavandería, ceyes //

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70150566	Baleros n° 6308 mca. Fag alemán	\$45.20	\$ 90.40 ✓
TOTAL US:						\$ 90.40 ✓

(TOTAL EN LETRAS) NOVENTA 40/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

<input type="checkbox"/> OBSERVACION 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 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 SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	2 días hábiles ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días //



E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castañeda
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:
---	--

62