

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, 04 de Diciembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 513/2018 ✓
Solicitante: UNIDAD DE MEDIO AMBIENTE ✓ **Solicitud No:** 003/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FABRICA DE PRODUCTOS DE CEMENTO LOS LEONES(MIGUEL ÁNGEL TOVAR DIAZ)** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑO CONTRIBUYENTE ✓ **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Carretera panamericana salida a San Salvador kilometro 135 y ½, San Miguel.
Correo Electrónico: loria-2@hotmail.com **Teléfono:** 2669-5607/73633897

Las piezas en referencia serán utilizadas para derivar aguas lluvias logrando proteger filtraciones de las mismas a la cisterna n.º 2. ✓

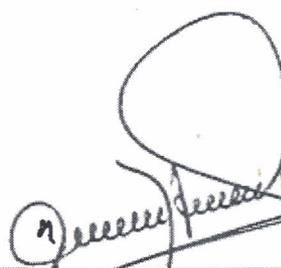
R	CANT.	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	60	C/U	Canaletas de 18 pulgadas x 90cm de altura. 24 pulgadas externas.	\$9.00	\$ 540.00 ✓

TOTAL US: \$ 540.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

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: Inmediata ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓


 F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Daniel García Salgado ✓
 Coordinador Unidad de Medio Ambiente
 PBX: 2665-6100 EXT: 1185

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos.
Fecha de Distribución:

de d