

## **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, 27 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 318/2019 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 094/2019 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SOL AMBIENTAL, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:**  
**Dirección:** 17 calle poniente n.º 235, entre 1ª y 5ª avenida norte, San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [soluciones@solambiental.com](mailto:soluciones@solambiental.com) **Teléfonos:** 2566-6625//2222-3737//2566-9555

Compra para proteger canaletas de techo de 2º nivel (observación, emergencia, uci, ucip, ucip, etc) ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,500	C/U	81208	M <sup>2</sup> Ultraply tpo(suministro e instalación) membrana impermeabilizante ecológica, fabricada por firestone bp, 45 mils de espesor, reforzada con malla de poliester, alta reflectividad, energeticamente eficiente, con excepcional resistencia a los rayos UV, para resistir cubiertas de uci adulto, centro obstétrico y centro pediátrico. Adicional a la impermeabilización, la membrana ultra ply tpo, disminuye el paso de calor y disminuye la transmisión de ruidos de la cubierta <b>Garantía:</b> 10 años a partir de la fecha de entrega de los trabajos terminados. <b>Durante la ejecución se solicita colaboración para lo siguiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El suministro de energía eléctrica, como mínimo 2 tomas a 110v y 1 toma a 220v. Cercanos al área de trabajo o en su defecto, el apoyo para la conexión temporal de un tablero eléctrico.</li> <li>Asignación de espacio para el resguardo de materiales y equipos</li> </ul>	\$31.64	\$ 47,460.00
TOTAL US:						\$
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b>						

**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.

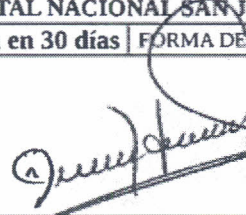
**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, 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: Inicio inmediato, entrega en 30 días | FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E.   
Dra. Juana Elicabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento  
PBX: 2665-6100 EXT: 1166

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos

Fecha de Distribución:





MINISTERIO  
DE SALUD



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, 27 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 318/2019  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 094/2019 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SOL AMBIENTAL, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 17 calle poniente n.º 235, entre 1ª y 5ª avenida norte, San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [soluciones@solambiental.com](mailto:soluciones@solambiental.com) **Teléfonos:** 2566-6625//2222-3737//2566-9555

Compra para proteger canaletas de techo de 2º nivel (observación, emergencia, uci, ucín, ucip, etc) ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,500	C/U	81208	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desalojo y/o reubicación de equipos, materiales y otros objetos fuera de uso que se encuentren alojados en el área donde se trabajara.</li> <li>En caso de presencia de lluvias, apoyar con actividades de remoción de material saturado y agua acumulada en las área de trabajo</li> <li>Apoyar con gestiones administrativas, autorizaciones requeridas por terceros.</li> </ul> <p><b>Importante:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En el caso de la lamina ondulada la longitud transversal se cuantifica siguiente la trayectoria de la onda</li> <li>En el área de membrana instalada en zocalos y remates se suma a la membrana instalada en área horizontales.</li> </ul>	VIENEN	\$ 47,460.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 47,460.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</b> 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> 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:** Inicio inmediato, entrega en 30 días ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.   
 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: 1166  
**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos  
**Fecha de Distribución:**