

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 3 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”



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, 04 de Octubre de 2019 ✓ **No de Orden:** 545/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 122/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SUMINISTRO COMERCIAL S.A. DE C.V. ✓** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Alameda Roosevelt #3030, San Salvador **Teléfono:** 2260-9111//2523-0802
Correo Electrónico: suministrocomercial2019@gmail.com//nataliadeaguiar@hotmail.com

Compra para acometida eléctrica 220v trifásica para equipo de aire acondicionado split en consultorio de oftalmología

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	25	C/U	70205058	Metro/Cable thhn #10 c/verde	\$0.79	\$ 19.75 ✓
2	25	C/U	70205095	Metro/Cable tsj #8-3	\$5.25	\$ 131.25 ✓
3	1	C/U	70205128	Térmico doble g.e. 15 amperios	\$12.75	\$ 12.75 ✓
5	1	C/U	70205161	Caja térmica g.e. dos polos 220v tipo intemperie	\$69.78	\$ 69.78 ✓
6	1	C/U	70205164	Caja térmica t/intemperie g.e. de 3 polos trifásica (1ckto)	\$79.75	\$ 79.75 ✓
7	2	C/U	70205459	Conectores de 1	\$3.25	\$ 6.50 ✓

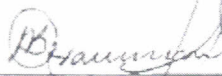
TOTAL US: \$ 319.78 ✓


(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS DIECINUEVE 78/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> 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 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: 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
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: