

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, 21 de Octubre de 2019 / **No de Orden:** 581/2019 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 112/2019
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:** 2260-91111//2523-0802
Correo Electrónico: suministrocomercial2019@gmail.com/nataliadeaguilar@hotmail.com

Compra de material para reparar equipo de aire acondicionado split en pediatría I /

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	1	C/U	70207144	Visor de líquidos a soldar 3/8	\$16.75	\$ 16.75

TOTAL US: \$ 16.75

(TOTAL EN LETRAS) DIECISÉIS 75/100 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 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:

Contado /

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:

11/11/19
10:20 am