

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”

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, 22 de Abril de 2021 / No de Orden: 191/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 028/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTRO COMERCIAL, S.A. DE C.V. / NIT:
 Clasificación: MICRO EMPRESA / NRC:
 Dirección: Alameda Roosevelt #3030, San Salvador / Teléfono: 2260-9111//2523-0802
 Correo Electrónico: suministrocomercial2019@gmail.com//rebecamariela7_@hotmail.com

Compra de gas refrigerante para carga o reparación de equipos de Aire Acondicionado. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	C/U	70207027	Gas refrigerante (Mca. Dupont, Genetron, etc) R-134 A (Tambo de 30 libras)	\$ 179.75	\$ 359.50

TOTAL US: \$ 359.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN <input type="checkbox"/> 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 días después de recibir la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓



E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca. Encargado de Equipo Básico. PBX: 2792-3067, 2792-3069	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 30 ABR 2021
---	--