

## **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”**

**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, 05 de Julio de 2021 ✓ **No de Orden:** 354/2021 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No.:** 098/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **UNITAPE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** XXXXXXXXXX  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** XXXXXXXXXX  
**Dirección:** Km. 31, Carretera a Sonsonate ex Beneficio Daglio, Sacacoyo, La Libertad.  
**Correo Electrónico:** jvega@unitape-latinoamerica.com **TELÉFONO:** 2345-6800, 7700-3149

Compra de lámparas para sustituir dañadas en diferentes áreas del Hospital. ✓

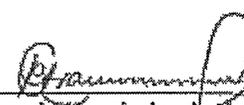
R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70205844	Lámpara Led de 60 W, 120/240 voltios, Tipo panel (Mca. Sylvania). Completa con su balastro electrónica (6,000 Lm/35,000 Hr)	Ledvance Panel Led 2 x 4 54W 6000 LM 6500 K 5 años de garantía, Origen China	\$ 115.00	\$ 11,500.00

**TOTAL US:** \$ 11,500.00

**(TOTAL EN LETRAS)** ONCE MIL QUINIENTOS 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>		C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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 acras de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contratos u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepte " adjudicación.	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 3 a 4 semanas **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

  
 E.   
 Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco ✓  
**DIRECTORA HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> Tec. Jorge Américo Reyes Machuca. Encargado de Equipo Básico. PBX: 2792-3069, 2792-3067	<b>Elaboró:</b> Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. <b>Fecha de Distribución:</b> 14 JUL 2021
--	--