


## **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”**

  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

**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, 06 de Julio de 2016 ✓ **No de Orden:** 367 ✓  
**Solicitante:** Almacén de Alimentos ✓ **Solicitud No:** 01/2016 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Inversiones y Suministros PC, S. A. de C. V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Micro-Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Col. Maquilishuat, C. El Almendro, Cond. Buganvillas #45, San Salvador

Compra de un ventilador de techo para ser utilizado en oficina del Almacén de Alimentos.

R	CANT	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60207565	VENTILADOR DE TECHO, TIPO INDUSTRIAL, MARCA: WHITE WESTINGHOUSE, MODELO 72748. ASPAS BLANCAS DE 56", DE 3 VELOCIDADES, GARANTIA DE FÁBRICA: 6 MESES.	\$ 74.50	\$ 74.50
<b>TOTAL U.S.:</b>						\$ 74.50

**SETENTA Y CUATRO SETENTA Y CUATRO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de sus Miguel, siete 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.	

LUGAR DE ENTREGA: **HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL**

FECHA DE ENTREGA: **3 DIAS HABLES** ✓ FORMA DE PAGO: **CREDITO 30 DIAS** ✓

  
 E. *Juana Elizabeth Hernández de Canales*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
 Sra. Silvia Elizabeth Quintanilla de Varela ✓  
 Guardalmacén de Alimentos  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1100

**Elaboró:**  
 Genara Magdalena Berrios de Merino

ok