

## **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”**



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, 18 de julio de 2016 ✓ No de Orden: 403 ✓  
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ Solicitud No: 110/2016 ✓  
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. Maquillishuat, Avenida El Almendro, Cond. Buganvillas #45, San Salvador. TEL: 2313-6929 / 7899-6578

Material para cambiar manguera de bombas achicadoras que se utilizan en mantenimiento de cisternas. ✓

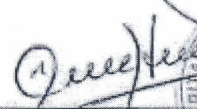

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15	C/U	70211	Metros. Manguera de succión de hule revestida de 3" Good Year	\$ 17.50	\$ 262.50 ✓
2	15	C/U	70211	Metros. Manguera de succión de hule revestida de 2" Good Year	\$ 12.50	\$ 187.50 ✓

TOTAL US: \$ 450.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<b>OBSERVACION</b> 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> 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 san 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES ✓ FORMA DE PAGO: 30 DIAS ✓

E.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Campesación  
DIRECTORA HOSPITAL   
Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas

Administrador de la Orden:  
Ing. José Roberto Cevillas Canales ✓  
Jefe de Conservación y Mantenimiento  
PBX: 2665-6100 EXT: 1165

JP