

## **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)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 20 de Febrero de 2017 ✓ **No de Orden:** 101 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 212/2016 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **B&E, IMPRESA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y/O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA  
**Dirección:** Calle Finlandia No. 31, colonia Scandia, Ayutexepeque, San Salvador,  
**Correo:** byeimpresa@yahoo.com

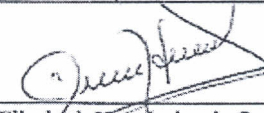
Compra de batería para poner en funcionamiento lampara de fototerapia de la consulta especializada de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70103	Batería marca: Panasonic recargable, sellada, modelo LC-R121R3P, 12 voltios, capacidad 1.3Ah. 12 voltios/20 horas, para lámpara de fototerapia.	\$ 153.00	\$ 153.00
<b>TOTAL US:</b>					\$ 153.00

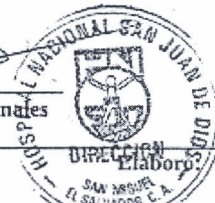
**(TOTAL EN LETRAS)** ciento cincuenta y tres 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 2 semanas ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

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

**Administrador de la Orden:**  
 Tec. Jorge Americo Reyes  
 Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento. Interino  
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

  
**Luis Eduardo Cruz Campos**