



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



## 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 ellos 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"



	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 06 de Junio del 2017</b>	<b>No.Orden:042/2017</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	81207250 SUMINISTRO E INSTALACION, PRUEBA Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPO DE BOMBEO (PARA SISTEMA DE BOMBEO DE SUAVISADORES DE AGUA MARCA CULLIGAN PARA CALDERAS, EL CUAL DEBE INCLUIR: 2 CONTROLES HI-FLO 3E 2" No. HARD WATER BYPASS 30" GBE No. DE PARTE 01021126, Y 2 RETROFIT KIT-2900 SMART CONTROLLER No. DE PARTE 01022162. <b>OFRECEN:</b> REPARACION DE SUAVIZADORES DE AGUA, MARCA: CULLIGAN. INCLUYE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES DE: 2- CONTROL, Hi-Flo 3e, NO HARD WATER BYPASS, 30", GBE No. DE PART. 01021126. 2- 2900 RETROFIT KIT-CONVERT 2900 TO SMART CONTROLLER No DE PART.01022162. MONTO TOTAL CON IVA. MARCA: CULLIGAN VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 60 DIAS CALENDARIOS	\$11,925.00	\$11,925.00
-	-	TOTAL.....	-	\$11,925.00

SON: **once mil novecientos veinticinco 00/100 dólares**

**OBSERVACION:**

- ✓ El contratista deberá entregar en la Unidad Financiera el acta y factura para completar el proceso, de lo contrario se tendrá por incumplida la entrega.
- ✓ **DEPENDENCIA SOLICITANTE:** DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
- ✓ **UNIDAD RESPONSABLE DE RECIBIR EL BIEN O SERVICIO:** DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
- ✓ No. SOLICITUD DE COTIZACION Y PROCESO DE COMPRA **No. 043/2017** "SUMINISTRO E INSTALACION, PRUEBA Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPO DE BOMBEO (PARA SISTEMA DE BOMBEO DE SUAVISADORES DE AGUA MARCA CULLIGAN PARA CALDERAS, EL CUAL DEBE INCLUIR: 2 CONTROLES HI-FLO 3E 2" No. HARD WATER BYPASS 30" GBE No. DE PARTE 01021126, Y 2 RETROFIT KIT-2900 SMART CONTROLLER No. DE PARTE 01022162"

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SERA: **El Sr. Rene Santiago Palacios Técnico en Mantenimiento** Teléfono: .  
Extensión:

**NOMBRE:**✓ **CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.**

**LUGAR DE ENTREGA:** DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS UBICADO EN LA 8°. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente – Favor de emitir factura Consumidor Final a nombre de Hospital Nacional “Santa Gertrudis”, San Vicente "NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% NIT: EL HORARIO PARA LA RECEPCION DE PRODUCTOS ES DE 7:30 a.m. a 12:00 m.d. y de 1:00 a 2:00 p.m. **NOTA:** Por motivo de cierre contable, no se recibirá suministro o servicio, y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos tres días de cada mes. La cancelación se efectuara en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:****CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.**

Teléfono:

Fax:

E-mail:

[licitaciones@corporacionnoble.com](mailto:licitaciones@corporacionnoble.com) [erlinda.ramirez@corporacionnoble.com](mailto:erlinda.ramirez@corporacionnoble.com)

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por: FSALINAS*

[Imprimir](#)  
[Imprimir para LAIP](#)

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 06 de Junio del 2017</b>		No. Orden: 042/2017
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	81207250 SUMINISTRO E INSTALACION, PRUEBA Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPO DE BOMBEO (PARA SISTEMA DE BOMBEO DE SUAVISADORES DE AGUA MARCA CULLIGAN PARA CALDERAS	\$11,925.00	\$11,925.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$11,925.00</b>
SON: once mil novecientos veinticinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS UBICADO EN LA 8ª. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente – Favor de emitir factura Consumidor Final a nombre de Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente "NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% NIT" – EL HORARIO PARA LA RECEPCION DE PRODUCTOS ES DE 7:30 a.m. a 12:00 m.d. y de 1:00 a 2:00 p.m. NOTA: Por motivo de cierre contable, no se recibirá suministro				
 Titular o Designado				
		Suministrante		

Elaborado por: FSALINAS

