HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



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, 29 de Febrero de 2016

No de Orden:

75 /

Solicitante:

Departamento de Conservación y Mantenimiento.

del sistema de recirculación de agua fría.

Solicitud No:

235/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

S&T,S.A. de C.V.

NITY / O NRC:

VALOR

TOTAL

3,180.00

PRECIO

UNITARIO

795.00

Clasificación:

Medianos Contribuyentes.

Dirección:

CANTIDAD

4

U/M

C/U

CODIGO

70104

Psj No 1 Casa No 38 Residencial Granada, Mejicanos, San Salvador. Tel: 2284-6688

Repuestos para cambiar elemento dañado a coplin que une motor-bomba No.1 (de 7.5 HP) del chiller #1 y para otras 3 bombas de recircular agua de 7.5 HP de los dos chiller.

DESCRIPCIÓN

Suministro de Cuatro juntas flexibles de hule para bombas de 7.5 HP

	del sistema de recirculación de agua ma.	
	·	
TOTAL US:		\$ 3,180.00
(TOTAL EN LETRAS)	Tres mil ciento ochenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.	
○ OBSERVACION ○		C.C.
Si el servicio o suministro	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan,	*ALMACÉN *UFI
es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor	AND	*UACI *PRESUPUESTO
aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención	Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.	*SOLICITANTE *ADM. DE OC.
		ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAÑ JUAN DE DIOS SAN MIGUEL 10 a 12 semanas después de recibido el FORMA DE PAGO: Crédito 30 días.	
FECHA DE ENTREGA:	10 a 12 semanas después de recibido el FORMA DE PAGO: Crédito 30 días.	
	The column seed of	020000000000000000000000000000000000000
	E (1) 12222 Verre	
	F. (*)(1000)	
	Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL	
Administrador de la Or		tonio Cruz

Ing. José Roberto Cevillas Canales.

Jefe de Mantenimiento. PBX: 2665-6100