

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, 04 de Abril de 2016 No de Orden: 162
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 031/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INDELPIN, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC:
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 75 Av. Norte y Pasaje milian Edificio 9-10 residencial Nobles de la Escalón, San Salvador.

Compra de válvulas para línea de inyección de agua de caldera #1, de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	c/u	70121	Válvula check waffer de DN32 PN40. en acero Inoxidable DCV3, heavy duty, Spirax Sarco	\$ 395.50	\$ 791.00
8	c/u	70121	Empaque espiro metálico de 1-1/4. ANSI 150, Grafoil	\$ 3.16	\$ 25.28
20	c/u	70121	Empaquetadura cordón cuadrado de 1/4, asbesto teflonado MT1110, sealco.	\$ 5.09	\$ 101.80
				TOTAL US:	\$ 918.08

(TOTAL EN LETRAS) *novecientos dieciocho 08/100 Dólares de los Estados Unidos de América.*

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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 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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Para ítem 1 en 8 semanas, para ítem 2 y 3 entrega 2 a 3 días hábiles.	FORMA DE PAGO:	A 30 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales, S.M.
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
Tel. 2661-3009. PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com Elabora: Luis Eduardo Cruz Campos