

## **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"


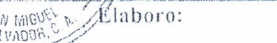
Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Abril de 2016 ✓ No de Orden: 169 ✓  
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 033/2016  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INDELPIN, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
 Dirección: 75 Av. Norte y Pasaje millan Edificio 9-10 residencial Nobles de la Escalón, San Salvador.

Compra de válvula de control para sustituir dañada de control de llenado de tanque de condensado que se inyecta a calderas. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70267624	Válvula de nivel de ¼ Modelo 221 Mc Donnel & Miller	\$ 632.80	\$ 632.80 ✓

TOTAL US: \$ 632.80 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Seiscientos Treinta y dos 80/100 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> 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Stock en bodegas ✓	FORMA DE PAGO: A 30 días ✓
<p>E.           Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales          DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION</p> <p>Elaboro:           Luis Eduardo Cruz Campos</p>		
Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009. PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com		

9