

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, 07 de Julio de 2016 ✓ **No de Orden:** 371 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 094/2016 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica administrante **CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 31 avenida sur y 12 calle poniente No. 632, colonia flor blanca, san salvador.

Compra de serpentín para vapor de secadora para sustituir dañados de secadoras de ropa de este Hospital ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	c/u	70151	Serpentín para vapor, para secadora de ropa marca: Maxidry, mod. ADS 170 ES, N/S: 552106/552107; entrada-salida de 1- 1/2" FNPT, consumo de vapor: 725 Lb/hr, presión max 125 pis, flujo de aire (60 hz): 4,400 CFM # parte 165017	\$ 4,900.00	\$ 9,800.00 ✓

TOTAL US: \$ 9,800.00 ✓

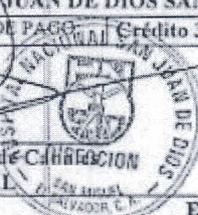
(TOTAL EN LETRAS) nueve mil ochocientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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: 6 a 8 semanas ✓

FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cordero
 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 **Elaboro:** Luis Eduardo Cruz Campos

✓