

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNAMOS NUESTROS PASOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Septiembre de 2016 / **No de Orden:** 509 /
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento. / **Solicitud No:** 186/2016
Clasificación: Mediana Empresa **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Dirección: Boulevard Coronel Arturo Castellanos No. 2743 Bis. San Salvador. Tel: 2224-6469

Para efectuar reparación en consulta especializada, sala de operaciones, laboratorio clínico, etc, y cambiar válvulas dañadas en zonas verdes.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	C/U	70211052	Válvula globo. 1/2" V97-110 PP*	\$ 4.90	\$ 245.00
2	50	C/U	70211127	Bushing reductor liso de 2"x1. 1/2" PVC	\$ 0.58	\$ 29.00

TOTAL US: \$ 274.00

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos setenta y cuatro 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.


OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 Queda, 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 ella 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 8 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Ing. José Roberto Cevillas Canales
 Jefe de Mantenimiento.
 PBX: 2665-6100

 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz