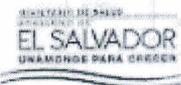


VERSIÓN PÚBLICA

“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, 02 de Agosto de 2016 ✓ **No de Orden:** 427 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 079/2016 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante SUMINISTROS Y SERVICIOS INDUSTRIALES SALVADOREÑOS, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Final Av. Bernal # 6-D, urb. Metrópolis, mejicanos, San Salvador, Tel. 2274-5334

Compra de Bomba para sustituir bomba de inyección de agua al generador de vapor de autoclave # 4. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70104	Bomba marca: Shurflo mod. 8000-811 -288 A 115V 60 Hz. 1Ph. Presión máxima 100PSIB 1.1.GPM.	\$ 358.88	\$ 358.88 ✓
				TOTAL US:	\$ 358.88 ✓

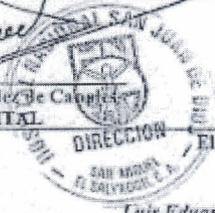
(TOTAL EN LETRAS) Trescientos cincuenta y ocho 38/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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 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 sus razones por las cuales no acepta la adjudicación.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 2-3 semanas ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E. *Juana Elizabeth Hernández de Campos*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Campos
DIRECTORA HOSPITAL

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



42