

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, 15 de Diciembre de 2016
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V. (SURTIFESA)
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Alameda Roosevelt # 3030, San Salvador, teléfono: 2260-9111

No de Orden: 640
Solicitud No: 082/2016
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Compra de material para sustituir válvulas de fondo de cuarto de marmitas de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	c/u	70207	Adaptador macho acero inoxidable, recto de 1 1/2" NPT.	\$ 11,75	\$ 47,00
4	c/u	70207	Codo de 90° acero inoxidable, C-150 a rosca de 1 1/2" NPT.	\$ 12,75	\$ 51,00
4	c/u	70207	Válvula de bola acero inoxidable, cuerpo de 3 piezas, rosca 1 1/2" NPT	\$ 99,75	\$ 399,00
TOTAL US:					\$ 497,00

(TOTAL EN LETRAS) cuatrocientos noventa y siete 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 trámite 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: 10 días hábiles
FORMA DE PAGO: 60 días crédito

E. *[Signature]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL
Elaboro: *[Signature]*

Administrador de la Orden:
Tec. Jorge Americo Reyes
Jefe Dpto. Conservación, Y Mantenimiento. Interino
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

Luis Eduardo Cruz Campos