

## **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)**

MINISTERIO DE SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 02 de Marzo de 2017 ✓ **No de Orden:** 116/2017 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 018/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **CONSTRUFER, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA  
**Dirección:** Blvd las palmeras, Kilometro 73, contiguo a Galvanissa, Frente a la Gala, Sonsateca  
 Sonsonate, teléfono: 2421-0501/2401-6680  
**Correo:** ferconstru@hotmail.com

Compra de Material para cambiar grifos dañados y reparar servicios sanitarios en 1° Cirugía Hombres, ortopedia, medicina Mujeres "A", .B.M.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
50	c/u	70211076	Grifos cromados para lavamanos de 1/2" para lavamano grival de palanca	\$ 11.00	\$ 550.00
100	c/u	70211300	cinta teflón de 3/4"	\$ 0.50	\$ 50.00
50	c/u	70211070	Tubo flexible metálico para lavamano de 20"	\$ 3.80	\$ 190.00

**TOTAL US:** \$ 790.00 ✓  
**(TOTAL EN LETRAS) Setecientos noventa 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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.-	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.	*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:** 30 días crédito ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Tec. Jorge Americo Reyes ✓  
**Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento, interino**  
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 EXT: 1131  
**Elaboró:** Luis Eduardo Cruz Campos