

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)

230617

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de mayo de 2017 ✓ No de Orden: 236/2017 ✓
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 048/2017 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INDELPIN, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA
 Dirección: 75 Av. Norte y pasaje Milan 9-10 Residencial Nobles de las Escalon, San Salvador
 Correo: ventas@grupodelpin.com

Compra de manómetros para sustituir válvula múltiple de dos suavizadores de agua para dos generadores de vapor. ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1 ✓	c/u	70207 ✓	Manómetro carátula de 2.5 plg. 0-160 psi/bar, inoxidable 3/4 npt LM, 232.54, sin/glicer, 9735156, wika.	\$ 88.14	\$ 88.14 ✓

TOTAL US: \$ 88.14 ✓

(TOTAL EN LETRAS) ochenta y ocho 14/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 1-2 días hábiles ✓ FORMA DE PAGO: A 30 días ✓

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
 Fecha de Distribución: