

## **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”**



270417

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, 27 de Julio de 2017 ✓ No de Orden: 327/2017 ✓  
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 082/2017 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INVERSAP S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC:  
 Dirección: C. Gabriela Mistral 533, San Salvador. Teléfono: 2242-3232  
 Correo Electrónico: info@hidropur.com

Compra e instalación de Blower, para instalar una segunda unidad de planta de tratamiento de aguas residuales del hospital

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	81207	Suministro e instalación de Blower regenerativo Spencer VB110 de 15 hp	\$ 8,893.00	\$ 8,893.00

TOTAL US: \$ 8,893.00

(TOTAL EN LETRAS) Ocho mil ochocientos noventa y tres 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: 6-8 semanas ✓ FORMA DE PAGO: 100% contra entrega del funcionando ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131  
 Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos  
 Fecha de Distribución:

de J