

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”

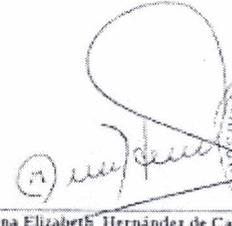
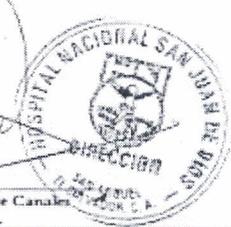


110517

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Septiembre 2017. ✓ No de Orden: 413/2017 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 057/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUIPOS PARA LABORATORIOS, S. A. DE C. V. (EQUILAB, S. A. DE C. V.) ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa Correo Electrónico: equilab.info@gmail.com
Dirección: Calle Constitución y Condominios Satélite, Edificio "A", Apto. 8, San Salvador. Tel. 2274-6336

Compra de reactivo para cloro libre para dar continuidad a dos o tres mediciones diarias del control de concentración de cloro en la red de suministro de agua potable al hospital. ✓

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	30101673	REACTIVO DPD PARA CLORO PK/100 MARCA: HACH	\$ 35.00	\$ 175.00 ✓
TOTAL US:						\$ 175.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES 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 tramite de Queda, 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.				C. C. •ALMACÉN •UFI •UACI •PRESUPUESTO •SOLICITANTE •ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		90 DÍAS LUEGO DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA ✓		FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓	
  F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓ Jefe de Depto. De Conserv. y Mnto. PHX: 2685-6100 EXT: 1165				Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 SET. 20		