

## **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”**



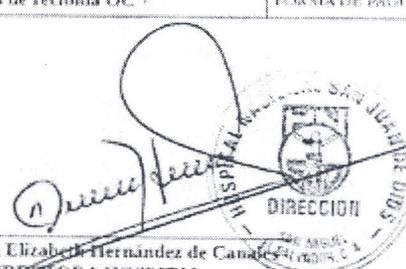
220917

EL SALVADOR  
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 19 de Septiembre de 2017. ✓ **No de Orden:** 424/2017 ✓  
**Solicitante:** Departamento Conservación y Mantenimiento. ✓ **Solicitud No:** 0180/2017 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V. (SURTIFESA). ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **Correo electrónico:** surtifesa@gmail.com  
**Dirección:** Alameda Roosevelt # 3030, San Salvador. Tel. 2260 - 9111.

Compra de Material para cambiar grifos en pocetas de Pediatría, Medicina Mujeres "A", Emergencias, UCIP, etc. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	50	C/U	70211078	GRIFOS CUELLO DE GANZO. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DAS CALENDARIO.	\$ 19.75	\$ 987.50 ✓
<b>TOTAL US:</b>						\$ 987.50 ✓
<b>(TOTAL EN LETRAS):</b> Novecientos ochenta y siete 50000 dólares de los Estados Unidos de América. ✓						
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C.C. *ALMACÉN *UIT *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM DE OC.
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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queerlan, 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>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>				
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		10 días hábiles después de recibida OC ✓		<b>FORMA DE PAGO:</b>	60 DIAS CREDITO ✓	
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>						
<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Marvin José Jovel Osorio ✓ Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento, PBX: 2665-6100.				<b>Elaboró:</b> Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 02 OCT. 2017		