

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)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Noviembre de 2017. No de Orden: 538/2017
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento Solicitud No: 21/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA DE REPUESTOS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Calle Guadalupe #1329, Colonia Medica, apdo. Postal 2066, San Salvador. Tel: 2226-2044
Correo Electrónico: info@diderisa.com

Compra de material para reparar refractario de puerta posterior y frontal de caldera # 1.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70207	PIEZA DE TEJIDA DE FIBRA CERÁMICA DE 1-1/2" X 2 X 3 PIES.	\$ 226.00	\$ 678.00
2	150	C/U	7020766A	LAZO MULTITRENZADO DE FIBRA DE VIDRIO DE 3/8" PIE.	\$ 4.52	\$ 678.00

TOTAL US: \$ 1,356.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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 Quedan, 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: 15 días hábiles FORMA DE PAGO: CONTADO

[Signature]
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio
Jefe de Departamento de Conservación y Mantenimiento
PBX: 2665-6100 EXT: 1165
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 DIC. 2017