

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Diciembre de 2017 ✓ **No de Orden:** 579/2017 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 158/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SERVICIOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES "JOSE SOLORZANO"** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:**
Dirección: Av. de prado #1152, urbanizacion buenos aires II, San Salvador **Teléfono:** 2225-3600//2235-1184
Correo Electrónico: syindustriales2017@yahoo.com

Para instalar calentador de agua para tina de hidroterapia-fisioterapia hospital 4° nivel ✓

| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 1 | 1 | C/U | 70150 | Válvula reguladora de presión de agua de 30-50 psi ¾ npt | \$101.70 | \$ 101.70 ✓ |
| 2 | 2 | C/U | 70150499 | Válvula tipo bola de bronce de ¾ npt | \$33.90 | \$ 67.80 ✓ |

TOTAL US: \$ 169.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SESENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

| | | |
|--|---|--|
| Observación 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 SAN MIGUEL | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 5-10 días hábiles ✓ | FORMA DE PAGO: | Crédito 60 días ✓ |



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: |
|---|--|

ad