

## **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 3 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”**



MINISTERIO  
DE SALUD



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, 21 de Octubre de 2019 / **No de Orden:** 577/2019 /  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 146/2019  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INDELPIN S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 75 Av. Norte y pasaje milan edificio #9-10 residencial nobles de la Escalón, San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [ventas4@grupodelpin.com](mailto:ventas4@grupodelpin.com) **Teléfono:** 2262-2680

Compra para cambio de válvula de control llenado al tanque de condensado e inyección a las calderas /

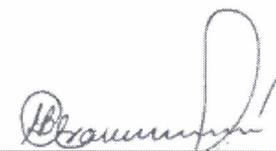
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70207624	Válvula de control de nivel de agua, para tanque de condensado con flotador mca. McDonnell & Miller, n.º 221, 3/4"npt Garantía: 12 meses por desperfectos de fabrica, no aplica por mala manipulación o instalación	\$779.70	\$ 779.70

**TOTAL US:** \$ 779.70

**(TOTAL EN LETRAS)** SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE 70/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA /

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</b> 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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	<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:** Crédito 60 días /

E.   
**Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1166

**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos  
**Fecha de Distribución:**