

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 MIGUEL

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 JARDIN, "SAN MIGUEL"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 15 DE NOVIEMBRE DE 2021 NO DE ORDEN: 665/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO SOLICITUD NO: 112/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTRO COMERCIAL S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] (2ª PUBLICACION)
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: ALAMBDA ROOSEVELT #3030, SAN SALVADOR TELEFONO: 2260-9111//2523-0802
Correo electrónico: suministrocomercial2019@gmail.com//rebecamarcela7@hotmail.com

Compra de materiales de construcción para eliminar fuga de juntas de la red de vapor de 4" diámetro en el túnel.

R	CANT.	U/M.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	15	C/U	70209133	PERNO ROSCA MILIMÉTRICA NIQUELADA, ACERADA DE 2 1/4" X 1/4", CON TUBERCA.	\$ 2.50	\$ 37.50
3	2	C/U	70212690	DISCO DIAMANTADO SEGMENTADO PARA CORTE DE CONCRETO 7" X 1/4" X 1/4"	\$ 9.75	\$ 19.50
4	4	C/U	70212825	TUBO SILICON DE ALTA TEMPERATURA COLOR ROJO.	\$ 3.95	\$ 15.80
5	20	C/U	70207707	EMPAQUE GRANTADO REFORZADO DE 1/16 DE ESPESOR.	\$ 8.75	\$ 175.00
6	30	C/U	70212593	ARANDELA PLANA DE 1/4"	\$ 0.25	\$ 7.50

TOTAL US: \$ 255.30

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 30/100 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 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 Guadalupe, 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. *ALMACEN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 10 DIAS HABILIS DESPUES DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

P. *[Signature]*
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA, ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO PBX: 2792-3069; 2792-3067	ELABORÓ: LICDA. JESSICA RILLEN VALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 NOV 2021
--	--