

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, 23 de Junio de 2017 **No de Orden:** 295/2017
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento **Solicitud No:** 121/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ESEBESA, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **NRC:**
Dirección: Calle San Antonio Abad No. 1965, San Salvador. Tel: 2525-0200 2526 0222
Correo Electrónico: info@lecc.com.sv

Compra de Servicio de Análisis de Agua Residual. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	81201	ANÁLISIS DE AGUA RESIDUAL (INCLUYE MES DE DE JULIO Y DICIEMBRE) 4 MUESTRAS: ENTRADA Y SALIDA DE PLANTA DE TRATAMIENTO. (2 CADA MES) Aceites y Grasas * (Gravimétrico) Demanda Bioquímica de Oxígeno (Titrimétrico) Demanda Química de Oxígeno (Espectrofotométrico) Detergentes (Sustancias Activas al Azul de Metileno SAAM) (Colorimétrico) Sólidos Suspendidos Totales * (Gravimétrico) pH * (Potenciométrico) Recuento de Coliformes Totales * (Tubos Múltiples NMP) Recuento de Coliformes Fecales * (Tubos Múltiples NMP)	\$ 519,22	\$ 1,038,44

TOTAL US: \$ 1,038,44 ✓

(TOTAL EN LETRAS) MIL TREINTA Y OCHO 44/100 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.

- *ALMACEN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días. ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Tec. Jorge Americo Reyes Machuca ✓
 Encargado de Equipo Básico.
 PBX: 2665-6100 EXT: 1165

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: 29 JUN 2017