



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



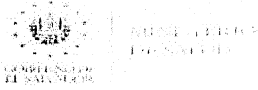
VERSIÓN PÚBLICA

“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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 31 DE OCTUBRE DE 2022. / No de Orden: 618/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 207/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACIÓN NOBLE, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: licitaciones@corporacionnoble.com
Dirección: 12 CALLE PONIENTE 31 AV. SUR COL. FLOR BLANCA NO. 632 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR / recio.zaldivar@corporacionnoble.com
Teléfono: 2500-7124; 2500-710

COMPRA DE REPUESTO PARA SUSTITUIR SENSOR DE NIVEL DE AGUA EN LAVADORA DE ROPA #A (MARCA: GIRBAU, H5-611 IC-V).

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70150173	PRESOSTATO PARA LAVADORA. TRANSMISOR DE PRESIÓN HUBA, PARTE # 322784. P:50 mbar= 0.5 PSI 3.5 VDC Ein: 5 VDC; Pmax: 200 mbar	SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA SUSTITUIR SENSOR DE NIVEL DE AGUA EN LAVADORA DE ROPA #A (MARCA: GIRBAU, H5-6110 IC-V) PRESOSTATO PARA LAVADORA. TRANSMISOR DE PRESIÓN HUBA, PARTE # 322784. P:50 mbar= 0.5 PSI 3.5 VDC In: 5 VDC; Pmax: 200 mbar; MARCA: GIRBAU, ORIGEN: ESPAÑA, FECHA DE VENCIMIENTO: N/A, GARANTIA: N/A	\$170.00	\$170.00

\$170.00

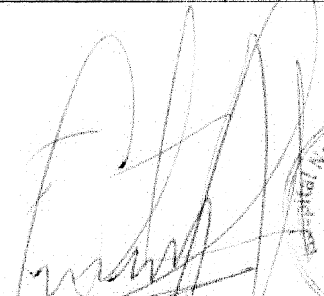
(TOTAL EN LETRAS): CIENTO SETENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.


OBSERVACIÓN	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--------------------	---	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 3-5 DÍAS HÁBILES / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E. 
Dr. Carlos Efraín Montusino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador De La Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca
Jefe De Equipo Básico
Teléfono: 2792-3069; 2792-3067.
Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 NOV 2022