



11/02/16

# 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, 11 de Febrero de 2016 **No de Orden:** 031

**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 212/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **MAPRECO, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-200392-102-7

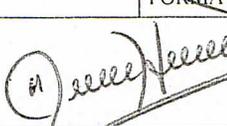
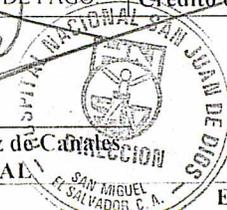
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA

**Dirección:** San Salvador, El Salvador, Centro Comercial Feria Rosa, Local 222B Tel. 2243-2448

Servicio de extracción de lodos activados procedimiento necesario para el buen funcionamiento de la planta de Tratamiento de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
50	c/u	s/c	Metros cúbicos Evacuados en sistema Séptico con Equipo. (se cobrara por metro cúbico) Incluye: ➤ Desalojo de lodos con equipo ➤ Traslados de lodos	\$ 34.9998	\$ 1,749.99
				<b>TOTAL US:</b>	<b>\$ 1,749.99</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil Setecientos cuarenta y nueve 99/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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>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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>TIEMPO DE EJECUCION:</b>	<b>2 Días hábiles</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 60 días
 <b>E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>		
<b>Administrador de la Orden:</b>		<b>Elaboro:</b>
Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009. PBX: 2665-6100 Ext. 1131 <a href="mailto:cviroberto@yahoo.com">cviroberto@yahoo.com</a>		 <b>Luis Eduardo Cruz Campos</b>