

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"

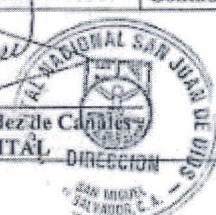
Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Julio de 2016 / **No de Orden:** 377 /
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 044/2016 /
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **B&E, IMPRESA, S.A. DE C.V.** / **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Calle Finlandia No. 31, colonia Scandia, Ayutexepeque, San Salvador,

Compra de térmicos para nuevas acometidas eléctricas para aire acondicionado de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	70205	Breaker Cutler Hammer BAB, 2 polos 80 Amps.	\$ 235.00	\$ 705.00
2	c/u	70205	Breaker Cutler Hammer CHB, 2 polos 125 Amps.	\$ 425.00	\$ 850.00
3	c/u	70205	Breaker Cutler Hammer CHB, 3 polos 80 Amps.	\$ 422.00	\$ 1,266.00
4	c/u	70205	Breaker Cutler Hammer CHB, 3 polos 60 Amps.	\$ 320.00	\$ 1,280.00
4	c/u	70205	Breaker Cutler Hammer CHB, 3 polos 100 Amps	\$ 125.00	\$ 500.00

TOTAL US: \$ 4,601.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatro mil seiscientos uno 00/100 Dólares 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	2-3 semanas	FORMA DE PAGO: Contado
Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cvroberto@yahoo.com	<p>E. <i>[Signature]</i> Dra. Juana Elizabeth-Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL  Elaboro: <i>[Signature]</i> Luis Eduardo Cruz Campos</p>	

59