

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: 31 DE AGOSTO DE 2016
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Boulevard Coronel José Arturo Castellanos (ex Venezuela) #1146, San Salvador. Tel. 2525-9999

No de Orden: 486
Solicitud No: 198/2016
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

PROYECTOS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V.

PARA REPARACION DE FUGA DE AGUA POTABLE EN AREA DE CONSULTA EXTERNA, SUSTITUIR EN SECADORA No 2 Y REPARACION DE SILLAS DE RUEDAS Y OTROS.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70154	FAJA OPTIBELT B51	\$ 14.69	\$ 14.69

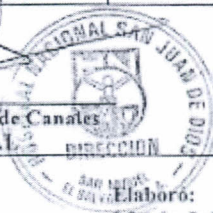
TOTAL US: \$ 14.69

(TOTAL EN LETRAS) CATORCE 69/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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. -	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, 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA **FORMA DE PAGO:** CONTADO

E. *Juan Elizbeth*
 Dra. Juana Elizbeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. José Roberto Cevillas Canales
 PBX: 2665-6100 EXT:1131
Elaboró: María Julia Ramírez Ramos.