

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)

GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNAMOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Noviembre de 2016

No de Orden: 581

Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

Solicitud No: 160/2016

Nombre de la persona
 natural o jurídica
 suministrante

SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S.A.
 DE C.V.

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Dirección: Alameda Roosevelt #3030, San Salvador, tel. 2260-5561

Compra de material eléctrico para cambiar tubos dañados en diferentes servicios de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	c/u	70205222	Foco de sodio ceramalux S60, VA-250	\$ 12,50	\$ 375,00
250	c/u	70205234	tuboo Fluorescente marca Sylvania de 32 Whatts luz blanca	\$ 1,05	\$ 262,50
30	c/u	70205292	Tubo led 18 Whatts luz clara equivalente a 32 whatts	\$ 20,50	\$ 615,00

ANULADO

TOTAL US: \$ 1,252,50

(TOTAL EN LETRAS) Mil doscientos cincuenta y dos 50/100 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 trámite de Quedar, 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 *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	8 días hábiles	FORMA DE PAGO:	30 días crédito

E. _____
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com	Elaboro: <i>Luis Eduardo Cruz Campos</i>
---	--