

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, 17 de Noviembre de 2016 No de Orden: 604
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 183/2016
INVERSIONES Y SUMINISTROS PC, S.A. DE NIT Y / O NRC:
C.V.
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Col. Maquilishuat, calle el Almendro, Cond. Buganvilias # 45, San Salvador

Compra de material para instalar tres tomas 110V en quirófanos de amputaciones de sala de Operaciones de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	c/u	70205085	Cable TNM # 10-3, metro	\$ 2,90	\$ 34,80
6	c/u	70205086	cable TNM # 12-3, metro	\$ 1,65	\$ 9,90
5	c/u	702051A	cajas elergrand 2X4	\$ 2,91	\$ 14,55
3	c/u	70205296	tomas dobles polarizados industriales	\$ 0,96	\$ 2,88
3	c/u	70205331	placas dobles de baquelita/roja	\$ 0,75	\$ 2,25
2	c/u	70205337	tapadera ciega baquelita (blanco)	\$ 0,35	\$ 0,70

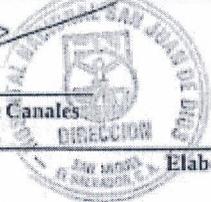
TOTAL US: \$ 65,08

(TOTAL EN LETRAS) sesenta y cinco 08/100 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/a 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: Inmediata FORMA DE PAGO: 30 días calendario

E. *Juanita*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Tec. Jorge Americo Reyes
Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento. Interino
Tel. 2651-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131
Elabora: Luis Eduardo Cruz Campos