

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Diciembre de 2014 **No de Orden:** 622
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 214/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ARSEGUI DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Urbanizaron Toluca, Avenida Bernal casa No. 5, Colonia Miramonte, San salvador

Recarga de extintores para cubrir areas de Unidad Renal, laboratorio y mantenimiento de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	70408	Recarga, Mantenimiento y reparación de extintores de fuego de Polvo químico seco ABC de 20 LBS.	\$ 38,83	\$ 116,49
1	c/u	70408	Recarga, Mantenimiento y reparación de extintores de fuego de Polvo químico seco ABC de 10 LBS.	\$ 29,23	\$ 29,23

ANULADO

TOTAL US: \$ 145,72

(TOTAL EN LETRAS) Ciento cuarenta y cinco 72/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

17 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 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	7 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

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

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Americo Reyes
 Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento. Interino
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

Elaboro:
Luis Eduardo Cruz Campos