

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)

EL SALVADOR
 UNIMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Diciembre de 2016 **No de Orden:** 625
Solicitante: Departamento de Conservación y **Solicitud No:** 262/2016
 Mantenimiento
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: PROYECTOS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V. **NIT Y/O NRC :** XXXXXXXXXX
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Boulevard Coronel José Arturo Castellanos (ex Venezuela) #1146, San Salvador. Tel. 2525-9999

PARA REALIZAR LOS DISTINTOS TRABAJOS QUE SOLICITAN LOS SERVICIOS; PARA REALIZAR REPARACIÓN EN AREA DE MATERNIDAD Y FARMACIA CENTRAL; PARA LIMPIEZA DE CONECTORES DE SISTEMAS ELECTRICOS DE AUTOCLAVES

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70105	FAJA LISA MARCA: OPTIBELT A-53	\$ 11.55	\$ 11.55
1	C/U	70150	FAJA LISA MARCA: OPTIBELT A-48	\$ 9.25	\$ 9.25

TOTAL US: \$ 20,80

(TOTAL EN LETRAS) VEINTE 80/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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 *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.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Sr. Jorge Américo Reyes Machuca
 Jefe de Depto. de Conservación y Mantenimiento
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131