

## **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”**



130217

**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, 10 DE FEBRERO DE 2017 ✓  
**Solicitante:** BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACION) ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
**FERROCENTRO, S.A. DE C.V.** ✓  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** Boulevard Los Proceres, edificio Ferrocetro, San Salvador. Tel. 2667-7700  
**Correo:** lety.ferrocetro@outlook.com

**No de Orden:** 81/2017 ✓  
**Solicitud No:** 001/2017 ✓  
**NIT Y/O NRC :** [REDACTED]

**COMPRA DE MODULO PARA RECEPCION SEMICIRCULAR** ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	62501162	RECEPCION SEMI-CIRCULAR, FABRICADO EN AGLOMERADO DE MADERA, CON LAMINADO PERFORADO AL FRENTE, DE COLORES BLANCO Y CHERRY, SUS MEDIDAS: 2.10 MT DE FRENTE Y 80CM DE FONDO, MARCA STEEL OFFICE, 1 AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA, MODELO: RECEP-CIR.	\$ 500.00	\$ 500.00

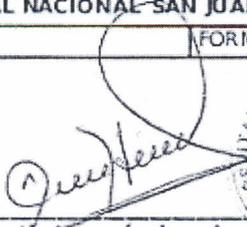
**TOTAL US:** \$ 500.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 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.	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 10 DIAS HABLES ✓

**FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:**  
**Dr. José Miguel Fuentes Castillo** ✓  
 PBX: 2665-6100 EXT:1609.

**Elaboró:**  
**María Julia Ramírez Ramos.**

82