

## **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”**



310117

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR  
DESARROLLO PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Enero de 2017  
Solicitante: División Administrativa  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Cecofesa, S.A. de C.V.  
Clasificación: Mediana Empresa  
Dirección: Boulevard Coronel Arturo Castellanos No. 2743 Bis. San Salvador. Tel: 2523-1600  
Correo: eduviges.deromero@gmail.com

No de Orden: 57/2017  
Solicitud No: 9/2016  
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Para dar seguridad en puertas, entradas, barriles y portones de distintos sitios en este hospital.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	70208553	Candado 110-70 YALE	\$ 13.51	\$ 67.55
2	5	C/U	70208554	Candado 110-60 YALE	\$ 9.91	\$ 49.55
3	5	C/U	70208552	Candado 110-50 YALE	\$ 7.08	\$ 35.40

TOTAL US: \$ 152.50

(TOTAL EN LETRAS) Ciento Cincuenta y Dos 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

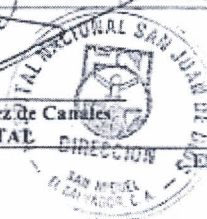
OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor 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/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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 8 días hábiles

FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Camiles  
DIRECTORA HOSPITAL



Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

Administrador de la Orden:  
Lic. Nelson Eduardo Flores  
Jefe División Administrativa  
PBX: 2665-6100