

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, 24 de Abril de 2017 / **No de Orden:** 193 /
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 036/2017 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **CECOFESA, S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Boulevard Coronel Arturo Castellanos No. 2743 Bis. San Salvador
Correo: eduvigesderomero@cecofesa.com

Compra de material para montaje de 16 ventiladores en sala de espera de pacientes de consulta especializada de este Hospital.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	c/u	70205087	MTS. Cable NM-B 3X14 Condusal	\$ 0.8200	\$ 82.00*
2	16	c/u	70205477	PZA. Canaleta 20X12.5MM Águila	\$ 2.3000	\$ 36.80*
3	0.80	c/u	70212415	Ciento. Ancla plas 1/4X1" Amarillo fuerte Typsa	\$ 0.3200	\$ 0.26*
4	3	c/u	70202460	ROL. Cinta Aislante 1711 20Y temflex 3M* (100 ROL)	\$ 1.1000	\$ 3.30*

(TOTAL EN LETRAS) Ciento veintidós 36/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
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.	C.C. *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 Castañón
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Tec. Jorge Americo Reyes
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento, interino /
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró: Luis Eduardo Cruz Campos
Fecha de Distribución: 04 MAY 2017

2