

## **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, 28 de Septiembre de 2017 ✓ **No de Orden:** 452/2017 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 207/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ARSEGUI DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Urbanización Toluca, Ave Bernal N.º 5 Col. Miramonte, San Salvador. Tel: 2561-2222, 2260-3707  
**Correo Electrónico:** guillermo@arsegui.com

Reparación y Recarga de Extintores pendientes ✓

R	CANT	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
<i>Reparación y Recarga de Extintores según detalle:</i>						
1	1	C/U	70408	Extintor de polvo Químico Seco ABC de 10 Lbs (Recarga y Vastago)	\$ 19.21	\$ 19.21 ✓
2	1	C/U	70408	Extintor de Polvo Químico Seco ABC de 20 Lbs. (Recarga y Vastago y sifón de recarga)	\$ 41.81	\$ 41.81 ✓
3	3	C/U	70408	Extintores de Bióxido de Carbono (CO2) 10 Lbs. (Recarga, Fusible, Manguera y cincho).	\$ 70.14	\$ 210.42 ✓
4	3	C/U	70408	Prueba Hidrostática a Cilindros de Extintores de Bióxido de Carbono (CO2)	\$ 14.41	\$ 43.23 ✓

**TOTAL US:** 314.67 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** TRESCIENTOS CATORCE 67/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>⊕ OBSERVACIÓN ⊖</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	
	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UF1, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

**FECHA DE ENTREGA:** 10 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓  
 Jefe de Depto. De Conservación y Mantenimiento  
 PBX: 2665-6100 Ext.1165

**Elaboró:** Genoveva Magdalena Berríos de Merino  
**Fecha de Distribución** 29 SET. 2017