



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Noviembre de 2015 ✓ **No de Orden:** 479 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 159/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante CECOFESA DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-190284-001-1
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Boulevard Coronel Arturo castellanos No. 2743 Bis. San Salvador, teléfono: 2523-1600

Compra de materiales para dar continuidad a Instalación de cadenas de seguridad para cilindros de o2, área encamados de este Hospital.

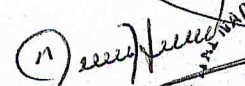
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
225	c/u	70212350	PZA Ancla expansión 5/16X1.1/2 DRIL 5/8	\$ 0.2400	\$ 54.00
225	c/u	70212390	PZA. perno hexagonal NC 5/16X2 Galv	\$ 0.0932	\$ 20.97
150	c/u	70225097	MTS. Cadena galv eslabon corto 1/4" (100MTS) chino	\$ 1.5200	\$ 228.00
35	c/u	70225101	MTS. Cadena galv eslabon corto 5/16" (100 MTS) chino	\$ 2.3200	\$ 81.20


TOTAL US: \$ 384.17

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos ochenta y cuatro 17/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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:	8 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días

F. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com

Elaboro:
 Luis Eduardo Cruz Campos