

## **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”**



23017

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

EL SALVADOR  
UNAMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Enero de 2017 ✓ No de Orden: 036/2017 ✓  
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 214/2016 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ARSEGUI DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA  
Dirección: Urbanización Toluca, Avenida bernal casa No. 5, colonia miramonte, San Salvador

Recarga de extintores para cubrir areas de unidad Renal Laboratorio y Mantenimiento de este Hospital. ✓

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	70408	Recarga, Mantenimiento y reparación de extintores de fuego de polvo químico seco ABC de 20 LBS..	\$ 38,83	\$ 116,49 ✓
1	c/u	70408	Recarga, Mantenimiento y reparación de extintores de fuego de polvo químico seco ABC de 10 LBS..	\$ 29,23	\$ 29,23 ✓
<b>TOTAL US:</b>					\$ 145,72 ✓
<b>(TOTAL EN LETRAS) Ciento cuarenta y cinco 72100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓</b>					
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>			<b>C.C.</b>
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 10.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-		<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.			*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		<b>7 días hábiles ✓</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>Crédito 30 días ✓</b>	
 E. <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales,</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>					
<b>Administrador de la Orden:</b> Tec. Jorge Americo Reyes ✓ Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento, interino Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 EXT: 1131			<b>Elaboró:</b>  <b>Luis Eduardo Cruz Campos</b>		

88