

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)

EL SALVADOR
URÁMOHOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Marzo de 2017 ✓ **No de Orden:** 121/2017 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 024/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **CECOFESA 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 reforzar respaldo de camas para pacientes, maternidad Ginecologicas, etc.de este Hospital. ✓

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	c/u	7021206B	PZA. Ángulo de hierro 3/16X1-1/4	\$ 10.6500	\$ 21.30
6	c/u	70212069	PZA. Ángulo de hierro 1/8X1/4	\$ 6.6000	\$ 39.60
6	c/u	70212715	PZA. Sierra acero plata 18-12 Bellota	\$ 0.8000	\$ 4.80
22	c/u	70212800	LBS. Electrodo 6013 3/32" (2.5) chino (11 LBS) (11 LBS)	\$ 0.6000	\$ 13.20

TOTAL US: \$ 78.90
(TOTAL EN LETRAS) Setenta y ocho 90/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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 Canales
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

✶