

|   |           | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                |            |
|--|-----------|--|----------------|------------|
| Hospital Nacional "San Pedro", Usulután  |           | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                |            |
| UACI del Hospital de Usulután  |           | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                |            |
|  |           | PREVISION NO:  |                |            |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |           |  |                |            |
| Lugar y Fecha:   |           | <b>Usulután 30 de Octubre del 2013</b>   |                |            |
|  |           | No.Orden:212/2013  |                |            |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |           |  | <b>NIT</b>     |            |
| SISTEMAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA, S. A. DE C.V.  |           |  | 06141508011061 |            |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE | DESCRIPCION  | PRECIO         | VALOR      |
|  | MEDIDA    |  | UNITARIO       | TOTAL      |
| -  | -         | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA.  | -              | -          |
| 2  | Cada Uno  | SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA DE 24 HORAS DE LUNES A DOMINGO PARA LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO DE USULUTAN, UN AGENTE EN TURNO DIURNO Y UN AGENTE EN TURNO NOCTURNO. PARA LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2013. | \$840.00       | \$1.680.00 |
| -  | -         | <b>TOTAL.....</b>  | -              | \$1.680.00 |
| SON: mil seiscientos ochenta 00/100 dolares  |           |  |                |            |
| OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y LA COTIZACION EN ORIGINAL, DETALLARLE A LA FACTURA LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. JUAN ANTONIO INGLES IGLESIAS, JEFE DE DIVISION ADMINISTRATIVA.NOTA: SE CONTRATARAN DOS AGENTES DE SEGURIDAD PRIVADA A UN PRECIO UNITARIO DE \$420.00 DOLARES C/U, POR UN TURNO DIURNO Y UN TURNO NOCTURNO. |           |  |                |            |
| LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO   |           |  |                |            |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A.   |           |  |                |            |
| <br>Titular o Designado   |           | <br>Suministrante   |                |            |

Elaborado por:maravio