



**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**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 22 de Octubre de 2014,  
**Solicitante:** Farmacia  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ELECTRONICA 2001, S.A. DE C.V.**  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** 8ª Calle Pte. y Av. Gerardo Barrios N° 501

**No de Orden:** 363  
**Solicitud No:** 016/2014  
**NIT Y / O NRC:** 0614-110392-105-2

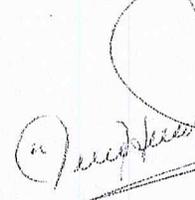
Micrófono para Farmacia de Consulta Externa.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	MICROFONO SHURE SV200 C/CABLE, MARCA SHURE	\$ 26.10	\$ 26.10

**TOTAL US: \$ 26.10**

**(TOTAL EN LETRAS)** veintiséis 10/100 Dólares de Los Estados Unidos de América

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		<b>C.C.</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.-	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.		*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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>INMEDIATA</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CONTADO</b>

  
**F.**  
**Dra. Juana E. Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
 Sra Milagro de la Paz Vargas Díaz  
 Jefe de Farmacia  
 PBX: 2665-6100 Ext. 1254

**Elaboro:**  
 Sandra Yaneth Robles