



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, 02 de Diciembre de 2014 ✓ **No de Orden:** 394 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 135/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0210-191171-001-6
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: 21 avenida sur, entre 12 y 14 c. pte., barrio santa Anita, San Salvador.

Compra de materiales los cuales serán utilizados en la reparación de pocetas de lavado de material de lavamanos y sanitarios de varios servicios de este hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	c/u	s/c	Accesorio para tanque inodoro hábitat JGO	\$ 9.950	\$ 248.75
3	c/u	s/c	Ventosa Korky para inodoro 93-4A PZA	\$ 5.600	\$ 16.80
50	c/u	s/c	Válvula para ducha PP 013111 PZA	\$ 26.5526	\$ 1,327.63
125	c/u	s/c	Válvula control a la pared 3/8X1/2" Brass Craft PZA	\$ 3.950	\$ 493.75
100	c/u	s/c	Llave para lavamano cromada AV720M4 PZA	\$ 9.950	\$ 995.00
50	c/u	s/c	Llave para fregadero al piso 29A020 Cuello G PZA	\$ 10.950	\$ 547.50
50	c/u	s/c	Ducha cromada PP 15-08RC PZA	\$ 14.950	\$ 747.50

(TOTAL EN LETRAS) cuatro mil trescientos setenta y seis 93/100 dólares exactos ✓ **MTOTAL US:** \$ 4,376.93

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediata **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández 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