



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, 19 de Diciembre de 2014 **No de Orden:** 420
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 187/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante PORTILLO MATERIALES ELECTRICOS, S.A. DE C.V. **NIT Y / O NRC:** 1217-171100-101-2
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 5ª AV. NORTE #401, BO SAN FRANCISCO, SAN MIGUEL

Compra de material para fabricar extensiones que se colocaran en parqueo frente a edificio administrativo y para diversos uso del Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
100	C/U	70205293	SOCKET DE HULE 250W/125V 1045 EAGLE	\$ 0.63167	\$ 63.17
4	C/U	70205	FILAMENTO HALOG 1500W240V EXCELL 646-8	\$ 2.05501	\$ 8.22
100	C/U	70205061	MTS THHN # 12 SOLIDO UL	\$ 0.37493	\$ 37.49
5	C/U	70212994	LBS ALAMBRE GALV # 16	\$ 0.80365	\$ 4.02

TOTAL US: \$ 112.90

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO DOCE 90/100 DOLARES

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

E.
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 **Elaboro:** Luis Eduardo Cruz Campos
 cviroberto@yahoo.com