



**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, 23 de Febrero de 2016  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA  
**Dirección:** 21 avenida sur, entre 12 y 14 C. poniente, barrio Santa Anita, San Salvador, teléfono: 2271-4033

**No de Orden:** 052  
**Solicitud No:** 016/2016  
**NIT Y / O NRC:** 0210-191171-001-6

Compra de Equipo necesario para realizar trabajos de carpintería y en material de tabla roca de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70305	Atornillador para tablaroca 6.5A milwaukee	\$ 118.750	\$ 118.75
1	c/u	70305	Cepilladora 3.1/4" 7Amp Dewalt DW680K	\$ 261.250	\$ 261.25
5	c/u	70305	Punta atornillador Phillips 2" #2 Irwin 93007	\$ 0.501	\$ 2.51
5	c/u	7030513A	Punta atornillador Phillips #3 Dewalt DW2003	\$ 0.400	\$ 2.00

**TOTAL US: \$ 384.51**

**(TOTAL EN LETRAS)** Trescientos ochenta y cuatro 51/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

**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:**

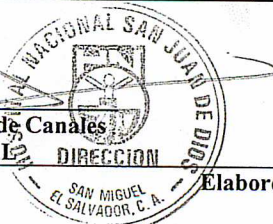
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, 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  
\*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](mailto:cviroberto@yahoo.com)

**Elaboro:**

**Luis Eduardo Cruz Campos**