



26 JUN 2015

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, 25 de Junio de 2015 ✓ **No de Orden:** 269 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 060/2015  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-280775-001-3  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** Residencial San Luis, Av. Lincoln, Block 4, No. 10, San Salvador, teléfono: 2535-0764

Compra de repuestos para frigorífico marca: Thermo Scientific, modelo: FRPH 2304 de este Hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	70125	Sensor 312096H04 color blanco, marca: thermo Scientific, origen: USA, Vencimiento: No aplica	\$ 237.00	\$ 711.00 ✓
3	c/u	70125	Sensor 309159H14 color rojo marca. Thermo Scientific, Origen: USA, Vencimiento: No Aplica	\$ 335.00	\$ 1,005.00 ✓
3	c/u	70125	Sensor 309159H12 color verde, marca Thermo Scientific, Origen. USA, Vencimiento: No aplica.	\$ 717.00	\$ 2,151.00 ✓
2	c/u	70125	Tarjeta Electronica 304864G30 control digital, marca: Thermo Scientific, origen: USA, Vencimiento: No Aplica	\$ 1,346.00	\$ 2692.00 ✓
3	c/u	70125	Tarjeta electrónica 302268G01 fuente de poder, Marca: Thermo Scientific, origen: USA. Vencimiento: No Aplica.	\$ 555.00	\$ 1,665.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 8,224.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Ocho Mil Doscientos veinticuatro 00/100 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>Dentro de 60 días hábiles</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito ✓

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 [cviroberto@yahoo.com](mailto:cviroberto@yahoo.com) **Elaboro:** Luis Eduardo Cruz Campos