



**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

11 AGO 2015

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

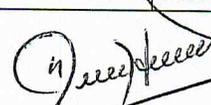
**Lugar y Fecha:** San Miguel, 10 de Agosto de 2015 ✓ **No de Orden:** 329 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 093/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante DISTRIBUIDORA GRANADA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-301193-101-1  
 (UNIREFRI)  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA  
**Dirección:** Sucursal Alameda Juan pablo II # 134, San Salvador, teléfono: 2526-4900

Compra de Timer Para sustituir dañados por cambio de Voltaje de UMAs, Equipo A.A. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	c/u	70121140	Timer retardador 0-8 minutos QTD-068E Quality	\$ 3.96	\$ 59.40 ✓
<i>Nota: esta Orden de Compra Complementa Solicitud No. 093/2015 y Orden de Compra No. 267</i>					

**TOTAL US:** \$ 59.40 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Cincuenta y Nueve 40/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	
LUGAR DE ENTREGA:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
FECHA DE ENTREGA:	<b>Inmediata</b>	FORMA DE PAGO: <b>A 30 días</b> ✓
 <b>F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION</b>		
<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com	 <b>Elaboro:</b> Luis Eduardo Cruz Campos	