



24 SEP 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, 17 de Septiembre de 2015 ✓ **No de Orden:** 392 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 119/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **B&E, IMPRESA, S.A. DE C.V. ✓** **NIT Y / O NRC:** 0603-190110-101-3  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA  
**Dirección:**

Compra de repuestos para frigoríficos, marca: Thermo Scientific de este Hospital. ✓

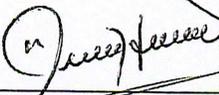
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	c/u	70207	Modulo de control; FSP ADC 2000 ¼ HP 120 V, 60 hz 10ª, parte No. 4388931, marca: Whirpool	\$ 135.00	\$ 270.00 ✓
1	c/u	70207	Resistencia para deshielo: SW1 (FSP) 400 W/120 V, parte No. 2315531, Marca: Whirpool	\$ 107.95	\$ 107.95 ✓

**TOTAL US:** \$ 377.95 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Trescientos Setenta y Siete 95/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>↳ OBSERVACION ↳</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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 1-2 semanas ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



Elaboro:

**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)

Luis Eduardo Cruz Campos