



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(U.A.C.I.)

Ministerio de Salud



Final 11 Calle Poniente y 23 Av. Sur, Colonia Ciudad Jardín. San Miguel.

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Julio de 2014. ✓
Solicitante: Dpto. Conservación y Mantenimiento ✓
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓
Clasificación: GRANDE EMPRESA
Dirección: 25 Avenida Norte y Diagonal Victor Manuel Posada # 1338, Colonia Medica, San Salvador.

No de Orden: 250 ✓
SOLICITUD No: 085 /2014
NIT Y/O NRC: 0614-311059-001-5

Repuestos y accesorios para cubrir necesidades de mantenimiento en el año 2014. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
100	C/U	S/C	ALTERNATIVA BRAZALETE PARA TENSIOMETRO ADULTO, BOLSA CONSTRUIDO DE ALGODON, CON BRAZALETE DE HULE LIBRE DE LATEX, MARCA: ADC, MODELO 840/845-770-11AG-2, ORIGEN: USA/TAIWAN U OTROS, CODIGO: 14 12 9907	\$ 10.00	\$ 1,000.00

TOTAL US: \$ 1,000.00

(TOTAL EN LETRAS) Son: Un Mil 00/100 dólares exactos. ✓

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: Almacén de Insumos Generales en el HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 45-50 días después de recibida orden de compra. **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Tec. Fidel Antonio Martinez
 Encargado Equipo Medico ✓
 Tel. PBX: 2665-6100 Ext.1204

Elaboró:
 Licda. Norma E. Flamenco