



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.

No de Orden: 252

Solicitante: Dpto. Conservación y Mantenimiento

SOLICITUD No: 085 /2014

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante **RAF, S.A. DE C.V.**

NIT Y/O NRC: 0210-260371-001-6

Clasificación: GRANDE EMPRESA

Dirección: Edificio RAF, Km 8 carretera a Santa Tecla Antiguo Cuscatlán, La Libertad

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

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
50	C/U	S/C	FOCO P/LAMPARA CIELITICA MCA. MEDILAND 24V. 150W # HLX 64642 (CLARO) (150112)	\$ 10.10	\$ 505.00
100	C/U	S/C	FOCO P/LAMPARA CIELITICA MCA. MEDILAND 24V. 150W # HLX 64642 (AZUL) (150113)	\$ 7.56	\$ 756.00
15	C/U	S/C	INTERRUPTOR OPTICO PARA MOVIMIENTO DE MESA QUIRURGICA MCA. BELMOND MOD. DR-7800	\$ 11.90	\$ 178.50
4	C/U	S/C	TARJETA PCB P/MESA GINECOLOGICA, MCA. BELMOND MOD. DG. 370N	\$ 244.49	\$ 977.96
2	C/U	S/C	TARJETA PCB P/MESA QUIRURGICA. MCA. BELMOND MOD. DR 7800	\$ 244.49	\$ 488.98
TOTAL US:				\$	2,906.44

(TOTAL EN LETRAS) Son: Dos mil novecientos seis 44/100 dólares exactos.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.

LUGAR DE ENTREGA:	Almacén de Insumos Generales en el HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	21 días hábiles después de recibir la orden de compra.
FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró:
 Licda. Norma E. Flamenco