



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.)



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 **RM HEALTHCARE (Cristina Irene Mendoza Aguilar)**
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Col. Las Margaritas Calle Lara y Avenida las Rosas No. 2, San Jacinto, San Salvador

No de Orden: 257
SOLICITUD No: 085 /2014
NIT Y/O NRC: 0614-171085-119-5

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

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
60	C/U	S/C	FILTRO PARA INCUBADORA AIR SHIELDS C86, CODIGO: 70108010, MARCA: TARRY INC. ITEM: T94570, ORIGEN: USA, PRODUCTO GENERICO, MEDIDA APROX. 61 CM. X 15.2 CM.	\$ 13.75	\$ 825.00
50	C/U	S/C	FILTRO PARA INCUBADORA MEDIX, CODIGO 70108010, MARCA: TARRY INC. ITEM: DIR-02C, ORIGEN: USA, PRODUCTO GENERICO, MEDIDA APROX. 85CD X 11.5CM	\$ 20.95	\$ 1,047.50
25	C/U	S/C	FILTRO PARA INCUBADORA OHMEDA CODIGO: 701098010, MARCA: TARRY INC, ITEM: T15870, ORIGEN: USA, PRODUCTO GENERICO, MEDIDAS APROX. 29 CM X 16CM	\$ 6.50	\$ 162.50

TOTAL US: \$ 2,035.00

(TOTAL EN LETRAS) Son: Dos Mil treinta y cinco 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: 30 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E.
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