



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, 18 de Septiembre de 2014 **No de Orden:** 335
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 124/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante FERRETERIA LA COMERCIAL, (Fredy Noe Granados Rivera) **NIT Y / O NRC:** 1208-020660-001-6
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: 37 calle poniente, calle san Carlos, Residencial Chain # 21 entre 2ª y 5ª Av. Norte S.S.

Compra de Material para Sustituir por seguridad mangueras plásticas de Conexión de cocinas gas propano.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	c/u	70207	Codo Galvanizado de ½", marca: México	\$ 1.05	\$ 4.20
8	c/u	70207	Conector de bronce para tubo 3/8, marca: México	\$ 11.00	\$ 88.00
1	c/u	70207	Válvula de bola en bronce de ¾" NPT, marca: Italiana	\$ 10.00	\$ 10.00
24	c/u	70207046	Tubo de cobre Flexible de 3/8", Marca: Nacobre	\$ 1.00	\$ 24.00
8	c/u	70211	Bushing de ½" A 3/8", Marca: México	\$ 1.25	\$ 10.00
3	c/u	70211300	Rollo de cinta teflón ancha ¾", Marca: México	\$ 0.50	\$ 1.50

TOTAL US: \$ 137.70

(TOTAL EN LETRAS) Ciento treinta y Siete 70/100

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:	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:
 Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com **Elaboro:** **Luis Eduardo Cruz Campos**