



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, 24 de Noviembre de 2014 ✓ **No de Orden:** 383 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 156/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante FERRETERIA LA COMERCIAL, (Fredy Noé Granados Rivera) **NIT Y / O NRC:** 1208-020660-001-6
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 37 calle poniente (calle san Carlos) residencial Chain # 21entre 2ª y 5ª Av, Norte

Compra de pintura para efectuar demarcación de las diferentes áreas de sala de operaciones de este hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70213	Galón pintura para alto trafico negro, marca S.W.	\$ 45.00	\$ 45.00
1	c/u	70213	Galón pintura para alto trafico gris, marca S.W.	\$ 68.00	\$ 68.00
1	c/u	70213	Galón pintura para alto trafico blanco, marca S.W.	\$ 45.00	\$ 45.00
1	c/u	s/c	Rodillo de esponja de 4" resistente a solvente, marca: comex	\$ 7.50	\$ 7.50

TOTAL US: \$ 165.50

(TOTAL EN LETRAS) ciento sesenta y cinco 50/100 dólares ✓

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: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles **FORMA DE PAGO:** 30 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



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