



130515

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

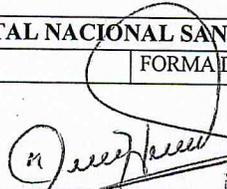
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de mayo de 2015 ✓ **No de Orden:** 172 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 054/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **FERRETERIA GENESIS "Andrea María Valladares Guzmán" ✓** **NIT Y / O NRC:** 0501-080991-101-6
Clasificación: Pequeña empresa
Dirección: 5ª. Avenida Norte # 1960 Barrio San Miguelito Teléfono 2130-5036

Compra de materiales para sustituir contactares dañados y asegura la continuidad del suministro de agua potable al hospital ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70120	Contactador serius mod. 3rt 1026-1ª 15hp y bobina a 230v 60 hz	\$ 110.00	\$ 110.00 ✓
2	c/u	70120	Bobina 230v 60hz para contactador mod. 3rt 1026-1ª	\$ 35.00	\$ 70.00 ✓
2	c/u	70120	Contactador serius mod. 3rt 1025-1ª 7.5hp y bobina a 230v 60hz	\$ 85.00	\$ 170.00 ✓
2	c/u	70120	Bobina 230v 60hz para contactador mod. 3rt 1025-1a	\$ 35.00	\$ 70.00 ✓
				TOTAL US:	\$ 420.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) *cuatrocientos veinte 00/100 Dólares de Estados Unidos de América ✓*

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	10 días	FORMA DE PAGO: Crédito ✓
<p>F. </p> <p>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION</p> <p></p> <p>Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos</p>		
<p>Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com</p>		