



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

12 JUN 2015

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 12 de Junio de 2015.

**No de Orden:** 246

**Solicitante:** Laboratorio Clínico.

**Solicitud No:** 2/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

**Compañía de Servicios y Equipos (Carlos Orlando Romero Calles).**

**NIT Y / O NRC:** 0614-071159-007-4

**Clasificación:** Pequeña Empresa

**Dirección:** Urb. La Sultana 2ª Etapa, 1ª C. Oriente, Pol Q #7.

Compra urgente de 4 mecheros Bunsen para área de Bacteriología.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	30602765	Mechero de Gas natural C/regulador para gas neutral y todo tipo de gases, la llama puede ser ajustada con el anillo en la parte de abajo, produce una sola llama. Marca: Isolab, Origen: Alemania.	\$ 29.38	\$ 117.52

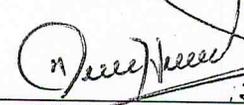
**TOTAL US:** \$ 117.52

**(TOTAL EN LETRAS)** Ciento Diecisiete 52/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *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:** 15 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días.

F.   
 Dra. Juana Elizabéth Hernández de C.  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:**  
 Lic. Mercedes del Carmen Ventura Centeno.  
 Jefe de Laboratorio Clínico.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz