



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

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 16 de Septiembre de 2014 **No de Orden:** 334  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento **Solicitud No:** 117/2014  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **DISTRIBUIDORA DE RESPUESTOS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-250188-004-5  
**Clasificación:** Mediano  
**Dirección:** Calle Guadalupe # 1329, Colonia Medica, Apdo Postal 2066, San Salvador.

**Materiales para Compuertas de Calderas**

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	GALON DE PINTURA DIMENSO COAT, S.W. C/VERDE CLARO (ALUMINIO)	\$ 46.34	\$ 46.34
2	C/U	S/C	GALON DE SOLVENTE INDUSTRIAL REDUCER R2 K4	\$ 19.11	\$ 38.22
8	C/U	S/C	BROCHAS DE PELO NATURAL DE 2-1/2"	\$ 5.40	\$ 43.20
150	C/U	70121	PIES DE TRENZA ENMALLADA DE FIBRA DE VIDRIO DE 1/2", COMPRIMIDA A 3/8"	\$ 4.52	\$ 678.00
1	C/U	70121	JUEGO DE VALVULAS P/VISOR DE MC DONALD DE 1/2"	\$ 54.58	\$ 54.58
2	C/U	70121	VALVULAS DE PURGA PARA MC DONALD DE 1/2" NPT	\$ 20.57	\$ 41.14
2	C/U	70121	TUBO VISOR (PYREX LINEA ROJA DE 5/8"	\$ 18.98	\$ 37.96
6	C/U	70121	EMPAQUES DE NEOPRENE P/TUBO DE VIDRIO DE 5/8"	\$ 0.71	\$ 4.26
2	C/U	70211	MANOMETRO DE 0/200 PSI CARATULA ACERO INOXIDABLE DE 2-1/2" DE DIAMETRO, CONEXIÓN INFERIOR DE 1/4"	\$ 23.50	\$ 47.00
12	C/U	70211	FRASCOS DE LIMPIADOR P/ALUMINIO, ACERO INOXIDABLE DE 21 ONZ MCA 3M	\$ 9.81	\$ 117.72

**TOTAL US: \$ 1,108.42**

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil ciento ocho 42/100 dólares de Los Estados Unidos de América

<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (tsin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>INMEDIATA</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CREDITO</b>

  
**E. Dra. Juana E. Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 <a href="mailto:cviroberto@yahoo.com">cviroberto@yahoo.com</a>	<b>Elaboro:</b> Sandra Yaneth Robles
--	---