



**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, 22 DE Septiembre de 2014 **No de Orden:** 339  
**Solicitante:** SERVICIO DE PATOLOGIA **SOLICITUD No:** 014/2014  
**Nombre de persona natural o Jurídica suministrante:** COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V. **NIT Y / O NRC:** 0614-280775-001-3  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** Res. San Luis Av. Lincoln Block 4 No. 10 San Salvador.

**OBJETIVOS PARA MICROSCOPIO**

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	s/c	OBJETIVO 40X PARA MICROSCOPIO DM2500 Objetivo plana cromático 40x/0.65. Distancia de Trabajo: 0.36 mm Comúnmente usados en microscopios de luz transmitida. Marca: LEICA MICROSYST EM	\$ 700.00	\$ 700.00
1	c/u	s/c	OBJETIVO 40X PARA MICROSCOPIO BA300 Objetivo plana cromático 40x/0.65. Distancia de Trabajo: 0.5 mm Comúnmente usados en microscopios de luz transmitida. Marca: MOTIC	\$ 490.00	\$ 490.00

**TOTAL US: \$ 1,190.00**

**(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CIENTO NOVENTA 00/100 DOLARES**

**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.

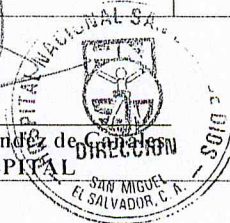
- C.C.
- \*ALMACÉN
- \*UFI
- \*UACI
- \*PRESUP.
- \*SOLICITANTE
- \*ADM. DE OC.

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 60 días después de recibida la Orden de Compra **FORMA DE PAGO:** CREDITO 60 DIAS

F.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Guzmán  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:**  
Dra. Xenia Aimé García Ortiz  
Médico Patólogo  
PBX: 2665-6100 Ext. 1190

Elaboró: Sra. De Navarro.