



**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"

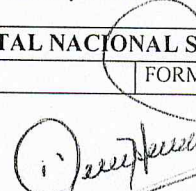
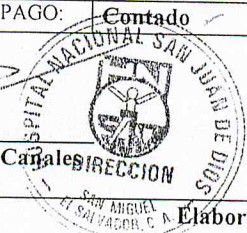
**Lugar y Fecha:** San Miguel, 04 de Febrero de 2015 ✓ **No de Orden:** 042 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 179/2014 ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0210-191171-001-6  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA  
**Dirección:** 21 AVENIDA SUR, ENTRE 12 Y 14 C. PTE..., BARRIO SANTA ANITA S.S.

Compra de material para instalar pedales en grifos para lavabo de laboratorio clínico de este Hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
164	c/u	s/c	Manguera de vinil reforzada ½" (50 metros) PIE	\$ 0.350	\$ 57.40
22	c/u	s/c	Terminal manguera macho ½" paslt 20521/05M PZA	\$ 1.101	\$ 24.22
11	c/u	s/c	Terminal hembra para manguera ½" 20522/05M PZA	\$ 1.101	\$ 12.11
11	c/u	s/c	Terminal para manguera 1/4X3/8NPT Hembra 143-46	\$ 1.000	\$ 11.00

**TOTAL US: \$ 104.73**

**(TOTAL EN LETRAS)** ciento cuatro 73/100 dólares de los Estados Unidos de America ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
FECHA DE ENTREGA:	<b>Inmediata</b>	FORMA DE PAGO: <b>Contado</b>
 <b>F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>		
<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>  <b>Luis Eduardo Cruz Campos</b>