



# 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, 17 de Febrero de 2016 ✓ **No de Orden:** 39 ✓  
**Solicitante:** BIENESTAR MAGISTERIAL HOSPITALIZACIÓN ✓ **Solicitud No:** 02/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **CECOPLA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** 1217-170482-001-4  
**Clasificación:** EMPRESA PEQUEÑA **NRC:** 2371-0  
**Dirección:** Av. Roosevelt Sur y Pje. Empresarios Juveniles #3 San Miguel, El Salvador. Teléfono: 2313-6929

## COMPRA DE VENTILADORES PARA BIENESTAR MAGISTERIAL HOSPITALIZACIÓN

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	C/U	60207500	VENTILADORES DE PEDESTAL, MARCA: TMT (ANTES SANYO) DE 16", OSCILATORIO DE 3 VELOCIDADES A 110V. FABRICADO EN HONG KONG, 6 MESES DE GARANTIA.	\$ 65.00	\$ 195.00
<b>TOTAL US:</b>					<b>\$ 195.00</b>

**(TOTAL EN LETRAS) CIENTO NOVENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

<b>OBSERVACION</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.-	<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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	3 días hábiles	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 30 días

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
 Dr. José Miguel Fuentes Castillo  
 Jefe de Bienestar Magisterial  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1617

**Elaboró:**  
 Genara Magdalena Berrios de Merino

