



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, 24 de Marzo de 2015 **No de Orden:** 109
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 029/2015
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ECOIMSA DE C.V **NIT Y / O NRC:** 0501-291094-101-8
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Ave. Del prado No. 1152. Urbanización Buenos Aires II, San Salvador. Teléfono: 2235-1184

Compra de Fajas para sustituir las desgastadas o dañadas en 45 umas, extractores de aire y mas de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	c/u	70150	Faja en V, A21 Super Belt	\$ 4.52	\$ 18.08
6	c/u	70150	Faja en V, A22 Super Belt	\$ 4.52	\$ 27.12
3	c/u	70150	Faja en V, A26 Super Belt	\$ 4.52	\$ 13.56
4	c/u	70150	Faja en V, A30 Super Belt	\$ 4.52	\$ 18.08
4	c/u	70150	Faja en V, A36 Super Belt	\$ 4.52	\$ 18.08
2	c/u	70150	Faja en V, A39 Super Belt	\$ 5.65	\$ 11.30
3	c/u	70150	Faja en V, A43 Super Belt	\$ 5.65	\$ 16.95
20	c/u	70150	Faja en V, A45 Super Belt	\$ 5.65	\$ 113.00
3	c/u	70150	Faja en V, B72 Super Belt	\$ 9.04	\$ 27.12
3	c/u	70150	Faja en V, AX40 Optibelt	\$ 9.04	\$ 27.12
4	c/u	70150	Faja en V, AX43/9451 Optibelt/Gates	\$ 13.56	\$ 54.24
2	c/u	70150	Faja en V, BX33/556 Gates	\$ 20.34	\$ 40.68
2	c/u	70150	Faja en V, BX39 gates	\$ 22.60	\$ 45.20
2	c/u	70150	Faja en V, 5VX450/BX42 gates	\$ 22.60	\$ 45.20
				TOTAL US:	\$ 475.73

(TOTAL EN LETRAS) cuatrocientos setenta y cinco 73/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5-10 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 **Elaboro:**
 cviroberto@yahoo.com
Luis Eduardo Cruz Campos