



**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, 08 de Mayo de 2015 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: PROYECTOS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V. ✓  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** 3ª Av. Norte entre 10ª y 12ª calle poniente #602B, San Miguel. Tel. 2643-0102

**No de Orden:** 170 ✓  
**Solicitud No:** 068/2015  
**NIT Y / O NRC:** 0614-051056-001-7

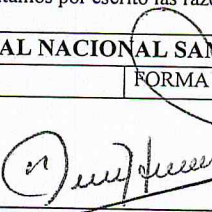
Compra de batería para incubadora de transporte de sala de partos de este Hospital ✓


CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70105	Batería de 12V 24 AH, Marca: Leoch, modelo: LP12-24	\$ 85.00	\$ 85.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Ochenta y cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓ **TOTAL US:** \$ 85.00 ✓

<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:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 5 días después de ordenado **FORMA DE PAGO:** Crédito ✓

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

**Elaboro:**  
  
**Luis Eduardo Cruz Campos**

**Administrador de la Orden:**  
 Ing. Roberto Cevillas Canales  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento  
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

[cviroberto@yahoo.com](mailto:cviroberto@yahoo.com)