



**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, 12 noviembre de 2014 / **No de Orden:** 379 /  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 105/2014  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ECOIM, S.A. 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

Compra de materiales para reparar fuga de vapor en junta rotativa y cambiar elementos de control del planchador

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	c/u	s/c	S/C-frasco de grasa P/Cadena en Spray de 10 Onz. Marca: total	\$ 11.30	\$ 90.40
1	c/u	s/c	Código: 70150501- válvula de bola en bronce para vapor 1" NPT asiento de teflón	\$ 45.20	\$ 45.20
4	c/u	s/c	código: 70211300-Rollo de cinta teflón de 3/4"	\$ 0.85	\$ 3.40

**TOTAL US: \$ 139.00**

**(TOTAL EN LETRAS)** ciento treinta y nueve 00/100 dólares

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

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 20-30 días **FORMA DE PAGO:** Crédito

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Obregón  
DIRECTORA HOSPITAL SAN MIGUEL



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