



**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, 22 de Diciembre de 2014. **No de Orden:** 422  
**Solicitante:** Anestesiología **Solicitud No:** 02/2014  
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 N° 1152, Urbanización Buenos Aires II San Salvador

Baterías Alkalina de 1.5 v

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
90	C/U	80200460	BATERÍA ALKALINA MEDIANA 1.5 V TAMAÑO DOBLE "A" TIPO INSTITUCIONAL DE LARGA DURACION DURACELL/ENERGIZER USA	\$ 1.13	\$ 101.70
40	C/U	89002200	BATERÍA ALKALINA PEQUEÑA DE 1.5 TAMAÑO TRIPLE "A" TIPO INSTITUCIONAL DE LARGA DURACION DURACELL/ENERGIZER USA	\$ 1.13	\$ 45.20

**TOTAL US: \$ 146.90**

*(TOTAL EN LETRAS) Ciento cuarenta y seis 90/100 Dólares de Los Estados Unidos de América*

<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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>2-3 DIAS HABILES</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CREDITO</b>

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


**Administrador de la Orden:**  
Dr. Jose Carlos Orellana Portillo  
Jefe Departamento de Anestesiología  
PBX: 2665-6100

**Elaboro:**  
Sandra Yaneth Robles