



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

28 JUL 2015

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de julio de 2015 ✓ **No de Orden:** 308 ✓
Solicitante: Departamento de Radiología ✓ **Solicitud No:** 004/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **INSUMED, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y/O NRC:** 0614-300408-102-9
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Prolongación Calle Arce entre 57 y 59 Av. Norte #3024, San Salvador. TEL: 2260-8970

Compra de bolsa para enema de bario, sulfato de bario uso humano, sulfato de bario, suspensión vía oral. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
100	C/U	10403005	Bolsa para enema de bario con su equipo completo con balón. Presentación: Unidad. Marca: ESKAY. Origen: INDIA. Lote: SME008H12. Vence: 07-2017	\$ 33.90	\$ 3,390.00 ✓
40	C/U	10403050	MICROBAR HD SULFATO DE BARIO PARA SUSPENSION SABORIZADO. PRESENTACION: VASO X 340GRS. EQUIVALE A 29.982871 LIBRAS. MARCA: ESKAY. ORIGEN: INDIA. LOTE: SMH020B15. VENCE: 01-2018. *El microbar HD sulfato de bario para suspensión se cotizó el equivalente a 30 lbs., ya que la presentación que tenemos es por 340grs	\$ 11.30	\$ 452.00 ✓
360	C/U	10403060	EZ CAT SULFATO DE BARIO PARA SUSPENSION. FRASCO: X 225ML. PRESENTACION: FRASCOX225ML. MARCA: EZEM. ORIGEN: CANADA. LOTE: 00513813. VENCE: 04-2016	\$ 16.95	\$ 6,102.00 ✓

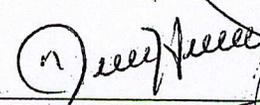
TOTAL US. \$ 9,944.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓

F. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Carlos O. Vides Molina
 Tel: 2665-6100 EXT:1256

Elaboró: Alexander Méndez Rivas