



19 AGO 2015

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
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de agosto de 2015 ✓ **No de Orden:** 354 ✓
Solicitante: Unidad informática ✓ **Solicitud No:** 003/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **K & V, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** 0614-070590-102-1
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Prolongación calle Arce y 45 Av. Norte Centro Profesional Roosevelt N°6. TEL: 2213-4100 EXT:105

Compra de tóner para la unidad informática ✓

RENG	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	1	C/U	8-02-03380	CARTUCHO DE TONER HP COLOR NEGRO 70A Existencia en inventario 1 unidad	\$ 141.14	\$ 141.14 ✓
12	2	C/U	8-02-03390	CARTUCHO DE TONER HP COLOR CIAN 71A Existencia en inventario 2 unidades	\$ 145.21	\$ 290.42 ✓
13	1	C/U	8-02-03400	CARTUCHO DE TONER HP COLOR AMARILLO 72A	\$ 145.21	\$ 145.21 ✓
14	1	C/U	8-02-03410	CARTUCHO DE TONER HP COLOR MAGENTA 73A	\$ 145.21	\$ 145.21 ✓

TOTAL US \$ 721.98 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS VEINTIUNO 98/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS ✓

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

Administrador de la Orden: Henry Lafnez
 PBX: 2665-6100 EXT: 1170 **Elaboró:** Miguel Alexander Méndez Rivas