



25 AGO 2015

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, 21 de agosto de 2015 No de Orden: 360
 Solicitante: Centro Quirúrgico Solicitud No: 009/2015
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT: 0614-240498-103-0
 Clasificación: Mediana empresa
 Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km 4 ½ N° 4656, San Salvador. TEL: 2232-5700

Adquisición de sistema de irrigación y succión laparoscópica.

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------------|-----|----------|---|-----------------|-------------|
| 3 | C/U | 11501090 | Sistema de succión irrigación con válvulas independientes, y cánula de 5mmX33cm de longitud, con set para bolsa de irrigación doble, empaque individual estéril descartable. Marca: APPLIED. País de origen: USA. Vencimiento: No menor a dos años. REF: C6001. Código del producto: 11501090 | \$ 50.00 | \$ 150.00 |
| TOTAL US: | | | | | \$ 150.00 |

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCUENTA 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: | 3 DIAS HABILES | FORMA DE PAGO: | CREDITO 30 DIAS |

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dr. Luis Alonso Vásquez López
 Jefe de Videolaparoscopia
 TEL: 2665-6100

Elaboró:
 Miguel Alexander Méndez Rivas