



**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, 22 de Octubre de 2015 ✓ **No de Orden:** 462 ✓  
**Solicitante:** U. A. C. I. ✓ **Solicitud No:** 010/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **PRINTER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** 0614-220310-102-4  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** 200767-8  
**Dirección:** CLL. EL MIRADOR, #4838, ENTRE 93 Y 95 AV. NORTE, COL. ESCALON, SAN SALVADOR

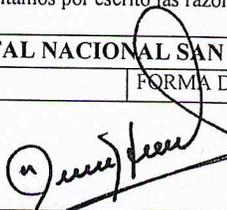
COMPRA PARA FINALIZAR EL AÑO 2015 ✓

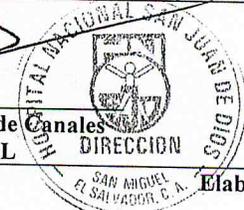
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	80205195	TONER NEGRO TK-137 ORIGINAL MARCA: KYOCERA PARA EQUIPO KM-2810 Y KM-2820 (RENDIMIENTO 7,200).	\$ 54.75	\$ 219.00
<b>TOTAL US:</b>				\$	<b>219.00</b>

**(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS DIECINUEVE 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

<b>↳ OBSERVACION ↳</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 8 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

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



**Administrador de la Orden:** Licda. Sofia Carolina Mendoza Morales  
 PBX: 2665-6154 EXT: 1175 **Elaboró:** Sra. Genara Magdalena Berrios de Merino