



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

MINISTERIO DE SALUD  
EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de noviembre de 2015 ✓ No de Orden: 510 ✓  
Solicitante: Banco de Sangre ✓ Solicitud No: 002/2015  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. ✓ NIT: 0614-051009-104-1  
Clasificación: Pequeña empresa NRC: 196964-2  
Dirección: Avenida Dr. Emilio Alvarez y Avenida Isidro Menéndez, local 107 Colonia Médica, San salvador. TEL: 2226-5014

Equipo para infusión de plástico, tubo plástico, prueba la determinación de anticuerpos, bolsa doble de plástico, antigammaglobulina, tubos de ensayo. ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
112	5,000	C/U	30503759	Tubo plástico al vacío (13x75) mm, con ácido Etilendiaminotetracetico (EDTA) (k2,k3), (tapón morado) capacidad 2ml. Marca: Zhejiang Gondong, origen: China, Vencimiento: No menor a 2 años.	\$ 0.07	\$ 350.00 ✓
113	5,000	C/U	30503762	Tubo plástico al vacío (13x75) mm, con ácido Etilendiametetracetico (EDTA) (k2,k3), (tapón morado) capacidad 3ml. Marca: Zhejiang Gondong, Origen: China, Vencimiento: No menor a 2 años.	\$ 0.07	\$ 350.00 ✓
126	3,000	C/U	30501717	Tubo de ensayo vidrio borosilicato fondo redondo diámetro superior 12 milímetros altura de 75 milímetros sin tapón. Marca: Sin Marca, Origen: China, Vencimiento: Sin vencimiento.	\$ 0.09	\$ 270.00 ✓

TOTAL US: \$ 970.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS SETENTA 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<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.	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 Días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

*[Signature]*  
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Guevara  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Rhina E. Castillo  
PBX: 2665-6100 EXT: 1265  
Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas