



**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, 9 de Diciembre de 2015

**No de Orden:** 555 ✓

**Solicitante:** FARMACIA

**Solicitud No:** 18/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

INSELCA, S.A. DE C.V.

**NIT :** 0614-221282-003-5

**Clasificación:** MICRO EMPRESA

**NRC:** 78035-9

**Dirección:** Barrió San Nicolás, Pasaje Guatemala No. 14, Mejicanos, San Salvador. Telefax 2276-5699 \* 2226-3317

SUMINISTROS INDISPENSABLES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL (SIAP) EN LA FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
100	C/U	80101062	PAPEL BOND PARA CONTOMETRO O IMPRESOR TIPO TIQUETERA COMPATIBLE CON MODELO TM-U220 DE 2 ¼ ROLLO.	\$ 0.62	\$ 62.00
100	C/U	S/C	CINTA PARA IMPRESORA MATRICIAL (tiquetera ),COLOR NEGRO ERC-38B, IGUAL O COMPATIBLE CON MODELO (TM-U220)	\$ 2.06	\$ 206.00

**TOTAL US.** \$ 268.00

**(TOTAL EN LETRAS)** DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 DOLARES 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:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
FECHA DE ENTREGA:	<b>8 días hábiles</b>	FORMA DE PAGO: <b>Crédito 60 días</b> ✓

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

**Administrador de la Orden:**  
**Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado**  
**Jefe de Farmacia**  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1251

  
**Elaboró:**  
**Sra. Genara Magdalena Berrios de Merino**