



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 ✓

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 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓


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