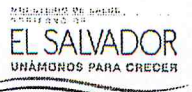




HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



20 MAY 2015

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 20 DE MAYO DE 2015 ✓ **No de Orden:** 190 ✓
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO ✓ **Solicitud No:** 02/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-240498-103-0
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Carretera a Los Planes de Renderos, Km 4 ½ N°+4656, San Salvador

Pasadores de catéter ventricular para el Centro Quirúrgico.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	11400153	Pasador de catéter ventricular, de acero inoxidable, corto, no estéril. Marca CODMAN, Origen: Alemania. Diámetro interno: 3.2mm Diámetro externo: 4.2mm Longitud total: 45.7cm Referencia catalogo: 82-1715 Código del producto: 11400153	\$ 310.19	\$ 620.38
2	C/U	11400157	Pasador de catéter ventricular, de acero inoxidable, largo, no estéril. Marca CODMAN, Origen: Alemania. Diámetro interno: 3.2mm Diámetro externo: 4.2mm Longitud total: 61.0cm Código del producto: 11400157 Referencia catálogo: 82-17163	\$ 310.19	\$ 620.38

TOTAL US: \$ 1,240.76 ✓
(TOTAL EN LETRAS) MIL DOSCIENTOS CUARENTA 76/100DOLARES 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: 45 Días Hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 Días ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz González
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Miguel Alexander Méndez Rivas