



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

26 MAY 2015

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Mayo de 2015 ✓
Solicitante: Alimentación y Dietas ✓
Nombre de persona natural o jurídica suministrante: DATA PRINT, S.A. DE C.V. ✓
Clasificación: Mediana Empresa.
Dirección: 25 Calle Poniente & 15 Avenida Norte N° 839, Colonias Layco San Salvador, Tel 2239-6777

1-2
No de Orden: 200 ✓
SOLICITUD No: 02/2015
NIT Y / O NRC: 0614-310107-103-8

INSUMOS Y UTENCILIOS DE COCINA

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	C/U	8-07-01020	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 2 LIBRAS (6" X 10") DE 500 UNIDADES, SIN MARCA, SIN FECHA DE VENCIMIENTO Y DE ORIGEN NACIONAL.	\$ 3.00	\$ 75.00
5	C/U	8-07-01043	BOLSA TRANSPARENTE DE 25 LIBRAS 14" X 23") DE 500 UNIDADES, SIN MARCA, SIN FECHA DE VENCIMIENTO Y DE ORIGEN NACIONAL.	\$ 23.75	\$ 118.75
20	C/U	4-07-01255	BOLSA LECHOSA 10" X 14" DE POLIPEL(PAQUETE DE 500 UNIDADES), SIN MARCA, SIN VENCIMIENTO Y DE ORIGEN NACIONAL	\$ 4.69	\$ 93.80
640	C/U	8-09-01060	CUCHARA DESCARTABLE NORMAL DON PEPE (PQT/25)	\$ 0.32	\$ 204.80
480	C/U	8-09-01231	PLATO PLANO DESECHABLE #9 CON DIVISIÓN (PQT/MIL UNIDAD)	\$ 24.71	\$ 11,860.80
14,000	C/U	8-09-01300	TENEDOR DESCARTABLE P/COMIDA DON PEPE (PQT/25 UNID).	\$ 0.31	\$ 4,340.00

PASA

(TOTAL EN LETRAS) *Dieciséis mil seiscientos noventa y tres 15/100 Dolares de Los Estados Unidos de América.* \$ 16,693.15

OBSERVACION
S: 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
- *PRESUP.
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 8 DIAS HABLES
FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Ana Virginia Medina de la O
Jefe de Alimentación y Dietas
PBX: 2665-6100

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.

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"

26 MAY 2015

2 - 2

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Mayo de 2015 ✓

No de Orden: 200 ✓

Solicitante: Alimentación y Dietas ✓

SOLICITUD No: 02/2015

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: DATA PRINT, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC: 0614-310107-103-8

Clasificación: Mediana Empresa.

Dirección: 25 Calle Poniente & 15 Avenida Norte N° 839, Colonias Layco San Salvador, Tel 2239-6777

INSUMOS Y UTENCILIOS DE COCINA ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			VIENE...		\$ 16,693.15
560	C/U	8-09-01400	VASO TERMICO DE DURAPAX DESCARTABLE #8 ONZ (PQT/25 UNI)	\$ 0.60	\$ 336.00
4	C/U	8-09-02240	CUCHARON DE ALUMINIO DE 8 ONZAS M/HALCON	\$ 2.35	\$ 9.40
4	C/U	8-09-2250	CUCHARON DE ALUMINIO DE 10 ONZAS M/ALUMINIO CONTINENTAL	\$ 3.25	\$ 13.00
4	C/U	8-09-02560	OLLA DE ALUMINIO DE 25 LITROS # 32 MARCA HALCON	\$ 29.00	\$ 116.00
10	C/U	8-09-02590	PELADOR DE VEGETALES NORMALES	\$ 2.25	\$ 22.50

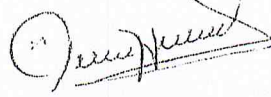
(TOTAL EN LETRAS) Diecisiete mil ciento noventa 05/100 Dolares de Los Estados Unidos de América. ✓

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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES

FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Ana Virginia Medina de la O
Jefe de Alimentación y Dietas
PBX: 2665-6100 .

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.