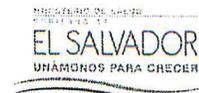




HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



08 JUN 2015

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 8 de Junio de 2015 ✓

No de Orden: 225 ✓

Solicitante: Departamento de Suministros. ✓

Solicitud No: 4/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

Jayor de El Salvador, S.A. de C.V. ✓

NIT Y / O NRC: 9741-080210-101-8

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: Boulevard del Ejercito Nacional, KM 5 ½, Soyapango, San Salvador, El Salvador.

Compra de insumos médicos que serán utilizados en distintas áreas de hospital (Bienestar Magisterial, Nefrología, Unidad de Cardiología) ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
800	C/U	10600700	Especulo Vaginal Descartable, Talla S Marca: Sensimedical Origen: China, Vencimiento: No menor de 18 Meses, Presentación: Caja x 100 unid.	\$ 0.31	\$ 248.00
800	C/U	10600705	Especulo Vaginal Descartable, Talla M Marca: Sensimedical Origen: China, Vencimiento: No menor de 18 Meses, Presentación: Caja x 100 unid.	\$ 0.31	\$ 248.00
800	C/U	10600710	Especulo Vaginal Descartable, Talla L Marca: Sensimedical Origen: China, Vencimiento: No menor de 18 Meses, Presentación: Caja x 100 unid.	\$ 0.31	\$ 248.00

TOTAL US: \$ 744.00

(TOTAL EN LETRAS) Setecientos Cuarenta y Cuatro 00/100 Dólares 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** 60 días crédito

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos.
 Jefe de Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz