



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

24 AGO 2015

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 24 de Agosto de 2015.

**No de Orden:** 367

**Solicitante:** Centro Quirúrgico.

**Solicitud No:** 8/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

**S.T. Medic, S.A. de C.V.**

**NIT Y / O NRC:** 0614-090598-101-1

**Clasificación:** Mediana Empresa

**Dirección:** Av. Roosevelt Sur #220 Colonia Ciudad Jardín Frente al Hotel Tropico Inn., San Miguel.

Necesario para la extracción de catarata con faco y solo se cuenta con un set.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60311121	Kit de mangueras de succión para phaco Marca: NIDEK	\$ 540.00	\$ 540.00

**TOTAL US:** \$ 540.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Quinientos Cuarenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	

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

**FECHA DE ENTREGA:** 30-45 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito

F. *[Signature]*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castro**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Dr. Jose Carlos Romero Castillo  
 Jefe de Oftalmología  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz