



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 22 de Enero de 2015 ✓ **No de Orden:** 022 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓ **Solicitud No:** 011/2014 ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC EL SALVADOR ✓ **NIT Y / O NRC:** 9450-220296-101-4  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** Carretera Panamericana y calle antigua ferrocarril, antiguo Cuscatlán, la libertad

**INSUMOS MEDICOS CRITICOS PARA DIFERENTES SERVICIOS** ✓

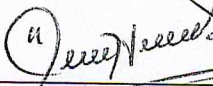
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
54,000	c/u	10602045	Jeringa 10 ml, con adaptador luer lock, aguja 21 x 1 ½" descartable, empaque individual estiril, marca: Nipro, Origen: Japón/China/indonesia/Tailandia, Vencimiento: mínimo 2 años	\$ 0.06	\$ 3,240.00 ✓


**TOTAL US:** \$ 3,240.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** *Tres Mil doscientos cuarenta 00/100 Dólares exactos de los Estados Unidos de America* ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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.	

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	2-4 días hábiles después de recibir Orden de compra.	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 30 días

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:**  
 Licdo. Luis Alfredo Avalos Cerna  
 JEFE DEPTO. SUMINISTROS  
 2665-6100 Ext. 1173

**Elaboro:**  
*Luis Eduardo Cruz Campos*