



280415

**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"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 20 de Abril de 2015 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministros ✓  
**Nombre de persona natural o Jurídica suministrante:** BUSSINESS CENTER, S.A. DE C.V. ✓  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** Col. Bello San Juan Km 3 ½ Calle a los Planes de Renderos N° 999 Bis, San Salvador Tel 2270-8775

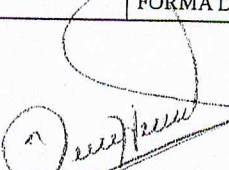
**No de Orden:** 140 ✓  
**SOLICITUD No:** 002/2015  
**NIT Y / O NRC:** 0614-130594-103-9

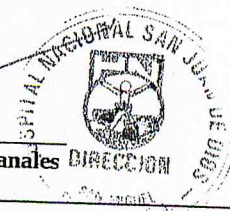
PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON E INSUMOS DE OFICINA. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
48,500	C/U	80101025	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO CARTA, SIN MARCA	\$ 0.0390	\$ 1,891.50 ✓
1,300	C/U	80101030	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO, MARCA: BEXCELENT	\$ 0.0450	\$ 58.50 ✓
70	C/U	80101070	PAPEL CARBON TAMAÑO OFICIO (CAJA DE 100 U), MARCA: LYPO	\$ 2.1000	\$ 147.00 ✓
1,000	C/U	80101135	SOBRE MANILA MEDIDA 9 X 12" SIN CLIP TAMAÑO CARTA, SIN MARCA	\$ 0.0390	\$ 39.00 ✓
3,000	C/U	80101720	CARTULINA BRISTOL CORRIENTE BASE 200 GRS 25 ½ X 30 1/2" COLOR AMARILLO, SIN MARCA	\$ 0.1200	\$ 360.00 ✓
2,000	C/U	80101725	CARTULINA BRISTOL CORRIENTE BASE 200 GRS 25 ½ X 30 1/2" COLOR BLANCO, SIN MARCA.	\$ 0.1200	\$ 240.00 ✓
5,000	C/U	80102003	BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR AZUL, MARCA: BIC	\$ 0.0950	\$ 475.00 ✓
1,000	C/U	80102027	BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR NEGRO, MARCA: BIC	\$ 0.0500	\$ 50.00 ✓
2,000	C/U	80102050	LAPIZ DE GRAFITO CON BORRADOR MINA NEGRA #2 MARCA: PARROT	\$ 0.0480	\$ 96.00 ✓
700	C/U	80103060	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE DE 2" DE ANCHO PARA EMPAQUE ROLLO, MARCA: BEXCELENT	\$ 0.2500	\$ 175.00 ✓
			PASA. ✓		
					<b>\$ 3,532.00</b> ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *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>	5 DIAS HABILES MAXIMO	<b>FORMA DE PAGO:</b>	60 DIAS CREDITO

E.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
Lic. Luis Alfredo Avalos  
Jefe Departamento de Suministros  
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"**

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 20 de Abril de 2015 **No de Orden:** 140  
**Solicitante:** Departamento de Suministros **SOLICITUD No:** 002/2015  
Nombre de persona natural e Jurídica suministrante: **BUSSINESS CENTER, S.A. DE C.V.** **NIT Y/O NRC:** 0614-130594-103-9  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** Col. Bello San Juan Km 3 ½ Calle a los Planes de Renderos N° 999 Bis, San Salvador Tel 2270-8775  
**PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON E INSUMOS DE OFICINA.**

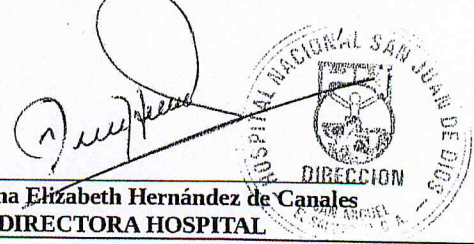
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			VIENE ...		\$ 3,532.00
200	C/U	80103075	CLIPS TIPO JUMBO CAJA, MARCA: OFIXS	\$ 0.3900	\$ 78.00
25	C/U	80103175	NUMERADOR MANUAL DE HULE 6 - 8 DIGITOS, MARCA: TRAXX	\$ 1.1500	\$ 28.75
110	C/U	80103190	PERFORADOR METALICO DE DOS OJETES PARA 20 HOJAS, MARCA: OFFIMATE	\$ 1.4600	\$ 160.60
6,000	C/U	80103340	TIRRO DE ¾ X 55 YDS, MARCA: BEXCELENT	\$ 0.5900	\$ 3,540.00
400	C/U	80104010	ARCHIVADORES DE PALANCA TAMAÑO CARTA, MARCA: OFFIMATE	\$ 1.3300	\$ 532.00
500		80105035	LIBRETA PARA TOMA DE DICTADOS (TAQUIGRAFICA) 70 HOJAS, MARCA: BEXCELENT	\$ 0.3400	\$ 170.00

**\$ 8,041.35**

**(TOTAL EN LETRAS Ocho mil cuarenta y uno 35/100 Dolares de Los Estados Unidos de América)**

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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.

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5 DIAS HABILES MAXIMO	<b>FORMA DE PAGO:</b>	60 DIAS CREDITO

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

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

**Elaboró:** Sandra Yaneth Robles.