



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(U.A.C.I.)

Final 11 Calle Poniente y 23 Av. Sur, Colonia Ciudad Jardín. San Miguel.

Lugar y Fecha: San Miguel , 31 de Julio de 2014. ✓

No de Orden: **288** ✓

Solicitante: U.A.C.I. ✓
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **DIMEGA, S.A. DE C.V.** ✓

SOLICITUD No: 008//2014
 NIT Y/O NRC: **1217-121012-101-8**

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

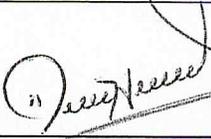
Dirección: Residencial Bosques de Santa Teresa, Calle el copinol #4, Santa Tecla. La Libertad

Tinta para Impresor OfficeJet 8500 ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	C/U	80202630	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA: HP. MODELO OFFICEJET 8500 AMARILLO, NUMERO 940XL. ORIGEN: CHINA.	\$ 30.51	\$ 91.53
3	C/U	80202610	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA: HP. MODELO OFFICEJET 8500 CYAN, NUMERO 940XL. ORIGEN: CHINA	\$ 30.51	\$ 91.53
				TOTAL US:	\$ 183.06

(TOTAL EN LETRAS) Son: Ciento ochenta y tres 06/100 dólares exactos. ✓

<p align="center">OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:	Almacén de Insumos Generales en el HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	8 días hábiles después de recibir orden de compra.	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Sra. Rosa Lorenza de Navarro
 Técnico UACI ✓
 Tel. 2665-6154. PBX. 2665-6100 Ext. 1174

Elaboro:
 Licda. Norma Flamenco