



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, 04 de Septiembre de 2014 ✓

No de Orden: 325 ✓

Solicitante: Servicio de Patología ✓

Solicitud No: 010/2014 ✓

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

JARET NAUN MORAN SORTO ✓

NIT Y / O NRC: 0608-221084-105-7

Clasificación: Micro Empresa

Dirección: 23 Calle Pte entre 1ª y 3ª Av Norte N° 207, Barrio San Miguelito, San Salvador.

Equipo Informático para Patología ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2 ✓	C/U	60201403 ✓	UPS INTERACTIVO DE 1000 VA, ORBITEC CON REGULADOR DE VOLTAJE INTEGRADO, CARACTERISTICAS: MARCA: ORBITEC, MODELO: 1000VA, GARANTIA LIMITADA DE 1 AÑO LOCALMENTE ✓	\$ 73.00 ✓	\$ 146.00 ✓
1 ✓	C/U	80201080 ✓	MEMORIA FLASH USB DE 16GB, KIGSTON DATA TRAVELER 101 G2 ✓	\$ 16.00 ✓	\$ 16.00 ✓
1 ✓	C/U	80201110 ✓	MEMORIA SDHC DE 32 GB SONY, CLASS 10, CARACTERISTICAS: MARCA: SONY, MODELO: SF32UY ✓	\$ 58.20 ✓	\$ 58.20 ✓

[Handwritten signature]

Aneclada 20/10/14



(TOTAL EN LETRAS) Doscientos veinte 20/100 Dólares de los Estados Unidos de América. **TOTAL US:** \$ 220.20 ✓

\$162.5

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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR SU ORDEN DE COMPRA. **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS. ✓

[Handwritten signature]
F. Dra. Juana E. Hernández de Camalés
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dra. Xenia Aimee Garcia Ortiz ✓
Patóloga Adjunta
PBX: 2665-6100 Ext. 1158 y 1119
xeniaaimee@yahoo.com

Elaboro: Sandra Yaneth Robles