



210415

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
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Abril de 2015 ✓ **No de Orden:** 136 ✓
Solicitante: Banco de Leche Humana ✓ **SOLICITUD No:** 05/2015
Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: JL. SECURITY TECHNOLOGIES (JARET NAUN MORAN SORTO) ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-290788-102-5
Clasificación: Micro Empresa
Dirección: Calle Pte N° 207, Barrio San Miguelito, San Salvador, El Salvador Tel. 2225-0951

CARTUCHOS DE TINTAS PARA IMPRESOR HP ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	C/U	80202385	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP 950 NEGRO, HP 950 NEGRO- ORIGINAL, HEWLETT-PACKARD, CARTUCHO DE TINTA TECNOLOGIA DE IMPRESION, CHORRO DE TINTA, CAPACIDAD 24 ML CICLO DE FUNCIONAMIENTO HASTA 1000 PAGINAS.	\$ 33.99	\$ 169.95 ✓
3	C/U	80202388	CARTUCHO PARA IMPRESOR HP 951 AMARILLO, HP 951- AMARILLO- ORIGINAL, HEWLETT- PACKARD, CARTUCHO DE TINTA, TECNOLOGIA DE IMPRESION, CHORRO DE TINTA.	\$ 25.48	\$ 76.44 ✓
3	C/U	20802386	TINTA PARA IMPRESOR MARCA HP 951 CYAN, HP 951-CYAN- ORIGINAL, CARTUCHO DE TINTA TECNOLOGIA DE IMPRESION, CHORRO DE TINTA.	\$ 25.41	\$ 76.23 ✓
3	C/U	20802387	TINTA PARA IMPRESOR MARCA HP 951 MAGENTA, HP 951-MAGENTA- ORIGINAL, CARTUCHO DE TINTA TECNOLOGIA DE IMPRESION, CHORRO DE TINTA. PAIS DE ORIGEN ESTADOS UNIDOS, GARANTIA 3 MESES	\$ 25.41	\$ 76.23 ✓

(TOTAL EN LETRAS) *Trescientos noventa y ocho 85/100 Dolares de Los Estados Unidos de América.* ✓ **\$ 398.85**

OBSERVACION

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.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUP.
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

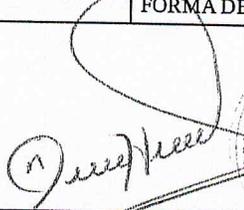
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

15 DIAS HABLES

FORMA DE PAGO:

CREDITO 60 DIAS ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Dr. Paul Molina
 Coordinador Banco de Leche Humana
 PBX: 2665-6100 .

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.