



05 OCT 2015

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, 30 de Septiembre de 2015

No de Orden: 415

Solicitante: SECCION IMPRESIONES

Solicitud No: 08/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

PRINTER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-220310-102-4

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

NRC: 200767-8

Dirección: CLL. EL MIRADOR, #4838, ENTRE 93 Y 95 AV. NORTE, COL. ESCALON, SAN SALVADOR

COMPRA DE PANEL DE CONTROL PARA FOTOCOPIADORA MINOLTA

Table with 6 columns: CANTIDAD, U/M, CODIGO, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: 1, C/U, 7011308, PANEL DE CONTROL PARA EQUIPO CON DESCRIPCIÓN: MARCA: KONICA MINOLTA, MODELO: BH-211, SERIE: 00603085, INSTALACION GRATIS. GARANTIA: 30 DIAS APARTIR DEL MOMENTO QUE SE PRESTE EL SERVICIO., \$ 902.45, \$ 902.45

TOTAL US: \$ 902.45
(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS DOS 45/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

Table with 3 columns: OBSERVACION, INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE, C.C.
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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: Credito 30 dias

F. Dra. Juana Elizabéth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL
[Signature and Stamp]

Administrador de la Orden: Licda. Meybell Chávez Yanes PBX: 2665-6100 EXT: 1138
Elaboró: Sra. Genara Magdalena Berrios de Merino