



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, 22 de Diciembre 2015 ✓ **No de Orden:** 588
Solicitante: FARMACIA ✓ **Solicitud No:** 21/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** 0614-030289-102-6
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** 4040-1
Dirección: 37 Av. Norte 114 y Alameda Roosevelt, San Salvador, El Salvador. Teléfono: 2525 3500.

SUMINISTROS NECESARIOS PARA FINALIZAR EL AÑO 2015 ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
700	C/U	80503700	TALONARIOS DE RECETAS DE ESTUPEFACIENTES DE 100 JUEGOS DE MEDIDAS 11 CM X 17 CM, EN ORIGINAL EN COLOR BLANCO, DUPLICADO COLOR VERDE Y TRIPPLICADO EN COLOR AMARILLO, EN PAPEL QUÍMICO, IMPRESAS EN UNA TINTA COLOR NEGRO AL FRENTE Y NUMERADAS DE 00001 AL 70000, MARCA: FORMULARIOS STANDARD, ORIGEN: GUATEMALA, PRESENTACION: EN TALONARIOS DE 50 JUEGOS.	\$ 1.70	\$ 1,190.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,190.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) MIL CIENTO NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *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.	

LUGAR DE ENTREGA: **HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL**
FECHA DE ENTREGA: **15 días hábiles** FORMA DE PAGO: **Crédito 60 días** ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
Jefe de Farmacia
PBX: 2665-6100 EXT: 1251

Elaboró:
Genara Magdalena Berrios de Merino