



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, 03 de noviembre de 2015 **No de Orden:** 486
Solicitante: Bienestar Magisterial (Consulta Externa) **Solicitud No:** 002/2015
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INDUSTRIAS METALICAS CAMPOS (LUIS AMILCAR CAMPOS GONZALEZ)** **NIT:** 1105-240152-001-0
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** 73652-0
Dirección: 5 Av. Norte N°419 y Alameda Juan Pablo II, San Salvador. TEL: 2100-0390

Compra de estantes para resguardar los expedientes de los usuarios de Bienestar Magisterial de la Consulta Externa.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	62504102	Estantes dexion de 6 anaqueles equivalente a 5 espacios útiles. Medidas 2.00 alto x 0.92 largo x 0.40 fondo. De 5 anaqueles útiles mas 1 anaquel de tapadera para un total de 6 anaqueles. Anaqueles en lámina original de 1/32, con refuerzo horizontal y con soldaduras en las esquinas. Postes angulares ranurados con tornillería galvanizados de ¼ x ½ pintado con esmalte industrial horneable color gris.	\$ 97.00	\$ 194.00

TOTAL US: \$ 194.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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:	25 DIAS HABLES	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: **Dr. Miguel Fuentes Castillo** **Elaboró:** Miguel Alexander Méndez Rivas
PBX: 2665-6100 EXT: 1156