



**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**  
UNÁMOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 16 de Noviembre 2015 ✓ **No de Orden:** 512 ✓  
**Solicitante:** FARMACIA ✓ **Solicitud No:** 19/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **CECOPLA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** 1217-170482-001-4  
**Clasificación:** EMPRESA PEQUEÑA **NRC:** 2371-0  
**Dirección:** Av. Roosevelt Sur y Pje. Empresarios Juveniles #3 San Miguel, El Salvador. Teléfono: 2313-6929  
**Compra de Suministro para el Funcionamiento del SIAP en la Farmacia de Consulta Externa.** ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	62501180	Mueble para Computadora de escritorio con top, metal y madera, con rodos, Marca: OMEGA.	\$ 69.00	\$ 276.00

**TOTAL US:** \$ 276.00  
**(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
FECHA DE ENTREGA:	5 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 30 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**