



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, 16 de Noviembre 2015 ✓ **No de Orden:** 513 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ **Solicitud No:** 19/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **DECO-SISTEMAS (JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES)** ✓ **NIT:** 0427-151046-001-8
Clasificación: EMPRESA PEQUEÑA **NRC:** 64631-8
Dirección: 1ª AV. Norte y 19 Calle Poniente N° 149 2da Planta, Centro de Gobierno, San Salvador.
 Teléfono: 2522-4211

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	62502010	Silla secretarial económica Mod. ST-ES2412SB (sin brazo), Marca: SKISYT (no impresa), color negro. Espuma especial ergonómica de 1 ½", Fina tela damasco con retardante contra fuego y protección 3M Scotch Guard para filtraciones de líquidos, Respaldo ajustable en alturas y profundidad, Sistema de ajuste de altura neumático. Base de estrella de 5 rodos de poliuretano endurecido de alta resistencia. Sin apoya brazos, respaldo y asiento con concha plástica en la parte posterior. Peso máximo recomendable 250 lbs. Marca: no impresa.	\$ 87.50	\$ 350.00

TOTAL US: \$ 350.00
(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES 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: 15 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