

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, 11 de Marzo de 2020 No de Orden: 107/2020
Solicitante: BANCO DE LECHE HUMANA Solicitud No: 002/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO NIT: [REDACTED]
(GALERÍA DEL MUEBLE)
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Pasaje y Av. Los Ángeles Edificio Castro Mena # 25, San Salvador
Correo Electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com TELÉFONO: 2566-4862

Compra de Silla Semi ejecutiva para el área de recepción y digitación del Banco de Leche Humana.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	c/u	62502035	Silla ergonómica semi ejecutiva con brazos.	Silla Semi Ejecutiva con brazos y respaldo de Maya, Sistema de gas, Ergonómica y reclinable, con capacidad máxima de hasta 250 libras, con apoyo lumbar amplia y muy cómoda. Garantía 5 años en sistema de gas, base y rodos.	\$ 95.00	\$ 95.00

ANULADO

TOTAL US: \$ 95.00

(TOTAL EN LETRAS) NOVENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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, ocho 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.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Recursos Propios		

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Inmediata FORMA DE PAGO: Contado

ANULADO

Dr. Yeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Paul Molina Guerrero. Coordinador de Banco de Leche Humana. PBX: 2665-6100 EXT: 1303
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: