



MINISTERIO  
DE SALUD



**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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de agosto de 2020. / No de Orden: 364/2020  
 Solicitante EDUCACION SOCIAL / Solicitud No: 001/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: VINCAST (MARIA DEL SOCORRO VINDEL GONZALEZ / NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: MICRO EMPRESA / Correo Electrónico: ventasvincast@gmail.com  
 Dirección: Urbanización Nueva Metrópolis, Pasaje Acrópolis, Polígono C # 5, Mejicanos, Sal Salvador

Mobiliario y equipo de oficina, para uso del personal de Educación Social /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	62501030	ESCRITORIO SECRETARIAL FABRICADO TOP EN FORMICA DE 1", CON PAPANANTOS EN LAS ORILLAS, ESTRUCTURA METALICA CON PEDESTAL, DE 3 GAVETAS Y CHAPA CENTRAL, COLOR CEREZO; MEDIDAS APROXIMADAS DE 1.20 METROS DE LARGO POR 0.60 METROS DE FONDO, MARCA: NACIONAL, GARANTIA: UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$ 165.00	\$ 165.00
2	1	C/U	62502015	SILLA ERGONOMICA SECRETARIAL CON BRAZOS, TAPIZ DE TELA COLOR NEGRO, SISTEMA DE AJUSTE DE ALTURA POR MEDIO DE PISTON DE GAS, BASE TIPO ESTRELLA DE NYLON CON CINCO RODOS, SOPORTE DE PESO DE 250 LIBRAS, MARCA: STEEL OFFICE, GARANTIA UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$ 90.00	\$ 90.00

TOTAL US: \$ 255.00

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA /

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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 DE SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: 15 A 21 DIAS HABILDES DE [ ] A [ ] FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS /

*Suspendido por falta de Disponibilidad Financiera*

F. Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Rosario Rivas Saravia / Educadora Social PBX: 2665-6100 - 2792-3000  
 Elaboró: Nery S. Sánchez Cañas  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: