

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Febrero de 2022. // No de Orden: 92/2022 //
 Solicitante: SERVICIO DE CITOLOGÍA // Solicitud No: 01/2021 (3ª VEZ) //
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INVERSIONES FUENTES HERRERA, S.A. DE C.V. // NIT Y / O NRC: [REDACTED] //
 Clasificación: MICRO EMPRESA // Correo electrónico: lucy.hernandez@ncl.com.sv //
 Dirección: Colonia Santa Fe, Av. Don Bosco pje. Jaime #1 25, San Salvador. Tel. 7743 - 6789.

COMPRA DE MOBILIARIO PARA SERVICIO DE CITOLOGÍA //

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	08	C/U	62502020	56101504	SILLA EJECUTIVA ERGONÓMICA CON SOPORTE LUMBAR. CON BRAZOS, ASIENTO TAPIZADO CON ESPUMA ERGONÓMICA Y FORRADO EN TELA COLOR NEGRA. RESPALDO DE MALLA EN COLOR NEGRO. MECANISMO CON UN BLOQUEO Y GRADUACIÓN DE ALTURA EN ASIENTO, RESPALDO RECLINABLE CON ASIENTO. BASE DE TIPO ESTRELLA CON 5 RODOS DOBLES CON PIN DE ACERO. REGULACIÓN DE ALTURA POR MEDIO DE PISTON. CAPACIDAD DE PESO 250 LIBRAS. MARCA: AEL PAIS DE ORIGEN: ASIA. GARANTIA: 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICA EN CONDICIONES NORMALES DE USO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 5 DIAS CALENDARIO O MIENTRAS DUREN EXISTENCIAS.	\$ 115.69	\$ 925.52

TOTAL US: \$ 925.52

(TOTAL EN LETRAS): Novecientos veinticinco 52/100 dólares de los Estados Unidos de América. //

OBSERVACION 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. -

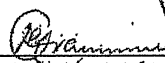
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
 Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Gerente/almacén, 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.
 *ALMACEN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

FORMA DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL //

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS //

FECHA DE ENTREGA: 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDO OC. // FORMA DE PAGO: 30 DIAS CREDITO //

F. 
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Molares
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dra. Margarita Victoria García
 Jefe de Servicio de Citología
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 MAR 2022