



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:** 514 ✓
Solicitante: U. A. C. I. ✓ **Solicitud No:** 009/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **A & H INVERSIONES PC MILLENIUM, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** 1319-150405-101-2
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** 165272-9
Dirección: CALLE JOAQUIN REDEZNO No.16 B° EL CENTRO, SAN FRANCISCO GOTERA. Telefono:2654-0992

COMPRA DE EQUIPOS Y MOBILIARIO QUE SERAN UTILIZADOS EN LA UACI QUE ACTUALMENTE NO POSEEN ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	62501030	Escritorio Secretarial 1.20x0.60, 3 gavetas, garantía: 6 meses según políticas de fabricante.	\$ 140.00	\$ 140.00
1	C/U	62502010	Silla ergonómica secretarial con brazo, asiento y respaldo en tela color negro, con brazos fijos, capacidad 200 lbs. Base de 5 rodos de nylon. Shock de elevación. Esponja inyectada en asiento y respaldo, garantía: 1 año según políticas de fabricante	\$ 70.00	\$ 70.00
1	C/U	62501180	Mueble para computadora con top, color negro o madera, se entrega el disponible en ese momento, garantía: 3 meses según políticas de fabricante	\$ 40.00	\$ 40.00

TOTAL US: \$ 250.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS CINCUENTA 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
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: Sr. Miguel Alexander Méndez Rivas
 PBX: 2665-6154 EXT: 1174 **Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino