

**MINISTERIO DE SALUD**  
**República de El Salvador, C. A.**

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

|  |                 | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |   |                 |
|--|-----------------|---|---|-----------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana  |                 | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |   |                 |
| UACI del Hospital de Santa Ana   |                 | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |   |                 |
| PREVISION NO.202   |                 |   |   |                 |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                 |   |   |                 |
| Lugar y Fecha:   |                 | Santa Ana 01 de Diciembre del 2021  |   |                 |
|  |                 | No.Orden:2021393/2021   |   |                 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE   |                 |   | NIT   |                 |
| MUEBLES Y TECNOLOGIAS MPC, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.   |                 |   | <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> |                 |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDDA | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO                                     | VALOR TOTAL     |
| -  | -               | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--BIENES PARA EL AREA DE ALIMENTACION Y DIETAS                    | -   | -               |
| 30   | Cada Uno        | SILLA PLASTICA  | \$15.00   | \$450.00        |
| -  | -               | <b>TOTAL.....</b>   | -   | <b>\$450.00</b> |
| SON: cuatrocientos cincuenta 00/100 dolares  |                 |   |   |                 |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETAS. FORMA DE ENTREGA: 8 DIAS HABLES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- |                 |   |   |                 |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN   |                 |   |   |                 |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:   |                 |   |   |                 |
| <br>Titular o Designado  |                 | <br>DIRECCION   |   |                 |
| <br>Suministrante  |                 | <br>FACTURAR ASI<br>TESORERIA HOSPITAL<br>NACIONAL SAN JUAN<br>DE DIOS SANTA ANA<br>FONDO GENERAL |   |                 |

Elaborado por: kavelar

[Imprimir](#)

[Imprimir para LAIP](#)

|   |                                |                  |
|---|--------------------------------|------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |                  |
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana                                   | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISION NO:202 |
| UACI del Hospital de Santa Ana  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                  |
|   | -                              |                  |

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

|                       |   |                              |
|-----------------------|---|------------------------------|
| <b>Lugar y Fecha:</b> | <b>Santa Ana 01 de Diciembre del 2021</b> | <b>No.Orden:2021393/2021</b> |
|-----------------------|---|------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                            |  |
| MUEBLES Y TECNOLOGIAS MPC, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE. |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR    |
|----------|-----------|--|----------|----------|
|          | MEDIDA    |  | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -         | LINEA:0202 <u>Atención Hospitalaria</u> --BIENES PARA EL AREA DE ALIMENTACION Y DIETAS | -        | -        |
| 30       | Cada Uno  | SILLA PLASTICA   | \$15.00  | \$450.00 |
| -        | -         | <b>TOTAL.....</b>  | -        | \$450.00 |

SON: **cuatrocientos cincuenta 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| _____<br>Titular o Designado | _____                  |
| _____                        | _____<br>Suministrante |