

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”

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, 13 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 274/2019 ✓
Solicitante: Servicio de Neonatos ✓ **Solicitud No:** 06/2018 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO (GALERÍA DEL MUEBLE) **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa ✓ **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Pasaje y avenida Los Ángeles, edificio castromena #25 San Salvador, El Salvador
 Tel. 2566-4862
Correo Electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com.g
aleriadelmueble@outlook.com **Pág. 1-1**

Carros para el cumplimiento de medicamentos parenterales, ya que con los que se cuenta son unos improvisados y deteriorados, y este insumos es indispensable en el área de Neonatos. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--|----------|-----|----------|---|-----------------|----------------------|
| 01 | 02 | C/U | 62704285 | Carro de medicamentos de administración Parental, Marca: Galería del Mueble, con superficie, un entrepaño, dos gavetas horizontales, porta basurero (no incluye basurero), con patas de tubo redondo, con rodo de 4 pulgadas con frenos, dimensiones aproximadas 44 cm de fondo 55 cm de frente 85 cm de alto | \$ 635.00 | \$ 1,270.00 ✓ |
| TOTAL US: | | | | | | \$ 1,270.00 ✓ |
| (TOTAL EN LETRAS) MIL DOSCIENTOS SETENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓ | | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| OBSERVACION 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 Migu -acén, 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 *PRE0SUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
|---|--|---|

| | | | |
|--------------------------|---|-----------------------|------------|
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 10 DIAS HÁBILES. ✓ | FORMA DE PAGO: | CONTADO. ✓ |

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales.
 DIRECTORA HOSPITAL

| | |
|--|---|
| Administrador de la Orden: Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz Enfermera Jefe de Neonatos. PBX: 2792-3311, 2792-3312 | Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 JUN 2019 |
|--|---|