

## **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 3 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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 12 de Julio de 2019 / **No de Orden:** 360/2019 /

**Solicitante:** PRIMERA CIRUGÍA HOMBRE / **Solicitud No:** 001/2019 /

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **JESÚS ABRAHAM LOPEZ TORRES (DECO-SISTEMAS) /** **NIT:** [REDACTED]

**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]

**Dirección:** 19 calle Poniente No. 149, 2da. Planta Centro de Gobierno, San Salvador. Tel. 2522-4211

**Correo Electrónico:** [info@decosistemas.com](mailto:info@decosistemas.com)

MOBILIARIO PARA EL RESGUARDO DE INSUMOS MÉDICOS Y MATERIAL. /

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	62501460	SUMINISTRO DE ARMARIO EN ACERO INOXIDABLE. MED. 1.83 MTS. DE ALTO X 0.92 CM. DE ANCHO X 0.50 DE FONDO. FABRICADO CON ESTRUCTURA DE TUBO CUADRADO DE 3/4" Y LAMINA DE 6/64" TODA EN ACERO INOXIDABLE, CON DOS PUERTAS ABATIBLES MARCOS DE TUBO Y VIDRIO CON CHAPA TIPO MANECILLA, 3 ENTREPAÑOS, PULIDO SATINADO. CON RODOS DE PLANCHA DE 6" DE ALTO. GARANTÍA UN AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO.	\$ 2,743.00	\$ 2,743.00

TOTAL US: \$ 2,743.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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/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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 25 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS /

E.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Licda. Rosa Alba Díaz Arévalo /  
PBX: 2665-6100

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro

Fecha de Distribución: 17 JUL. 2019