

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”



MINISTERIO
DE SALUD

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, 25 de Noviembre de 2019 ✓
No de Orden: 622/2019 ✓
Solicitante: Laboratorio Clínico ✓
Solicitud No: 05/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **LUIS ALONSO RAMIREZCHICAS** ✓
(DISTRIBUCIÓN Y SERVICIOS MÚLTIPLES) NIT: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Urbanización Miramonte poniente calle Las arboledas No. 8 block B, San Salvador.
Correo Electrónico: distribución_sm@yahoo.com

Compra de Modulo de cinco sillas, para laboratorio Clínico. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	62501050	MODULO DE CINCO SILLAS CON APOYA BRAZOS ESTRUCTURA METÁLICA CHAPA 14 (SEGÚN IMAGEN MOSTRADA EN TÉRMINOS DE REFERENCIA)	\$ 690.00	\$ 6,900.00

Cincuenta y Seis \$ 6,900.00

(TOTAL EN LETRAS) Seis Mil Novecientos 00/100 Dólares 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 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.	C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: 30 a 40 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Mercedes del Carmen Ventura Centeno
Jefe de Laboratorio Clínico
Tel: 2792-3230

Elaboro: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: 05 DIC. 2019