

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Noviembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 633/2019 ✓
Solicitante: Centro Quirúrgico ✓ **Solicitud No:** 13/2019
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Juan Fernando Marmol Garcia (SERVINTEGRAL EL SALVADOR) **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Microempresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Residencial Terranova Calle Circunvalación No. 47, San Salvador. Tel: 2130-1456
Correo Electrónico: servintegralsalvador@hotmail.com

Compra de colchonetas par Centro Quirúrgico ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	1	C/U	62704211	COLCHONETAS PARA CARRO DE TRANSPORTAR PACIENTE (COLCHONETAS PARA MESA QUIRÚRGICA) MEDIDAS DE PIEZAS: 2- COLCHONETAS 48 CMS DE LARGO X 26 CMS DE ANCHO Y 3 CMS GRÓSOR. 4- COLCHONETAS 48 CMS DE LARGO X 45 CMS DE ANCHO Y 3 CMS GRÓSOR. 4- COLCHONETAS 24 CMS DE LARGO X 63 CMS DE ANCHO Y 3 CMS GRÓSOR. MARCA: SIN MARCA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO APLICA. GARANTÍA: 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE LA ENTREGA	\$ 1,950.00	\$ 1,950.00	
TOTAL US:						\$ 1,950.00	
(TOTAL EN LETRAS)						MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓	
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
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, 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.					
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		15 días hábiles		FORMA DE PAGO:		Crédito 60 días ✓	
				 			
Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz González Jefe de Centro Quirúrgico Tel. 2792-3294				Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino			FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 DIC. 2019