



MINISTERIO
DE SALUD

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, 27 DE FEBRERO DE 2020. ✓ No de Orden: 78/2020 ✓
Solicitante: UNIDAD DE INFORMÁTICA. ✓ Solicitud No: 10/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JESÚS ABRAHAM LÓPEZ TORRES. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: 19 Calle Poniente N. 149, 2a. Planta, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, C.A.
Correo: info@decosistemas.com ventas01@decosistemas.com Tel. 2522-4213 / 2522-4211

Compra de Mobiliario y equipo informático para brindar un mejor servicio a la Dirección, departamentos y unidades de este centro hospitalario, para apoyar en las actividades de ponencia, videoconferencia, charla, capacitación, reuniones entre otros dentro del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
3	5	C/U	62504005	ESTANTE METÁLICO TIPO DEXION, VARIAS MEDIDAS.	SUMINISTRO DE ESTANTE METÁLICO TIPO DEXION ELABORADO EN LAMINA 3/64, MEDIDAS: 1.50 MTS DE ANCHO X 0.40 CM DE FONDO X 2.50 MTS DE ALTO CON 5 ENTREPAÑOS UNIDOS 2 ESTANTES. DOS CUERPOS AHORRO DE PERFIL LAMINA 3/64	\$243.00	\$1,215.00 ✓
TOTAL US:							\$1,215.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil Doscientos Quince 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA:	20 DÍAS HÁBILES.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS. ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden:
Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda. ✓
Jefe de Unidad de Informática.
Tel. 2792-3017

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
Fecha de Distribución: 12 MAR. 2020