

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



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, 29 de Enero de 2021 ✓ No de Orden: 038/2021 ✓
Solicitante: DIRECCIÓN ✓ Solicitud No: 003/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO (GALERÍA DEL MUEBLE) NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Pasaje y Avenida Los Angeles # 1. San Salvador
Correo Electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com Teléfono: 2566-4862, 7051-2730

Compra de Mobiliario para el área de Recepción de la Dirección ya que no se cuenta para dicha área. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	- Juego de Sala área de espera de la Dirección - Espuma: m25 súper especial, Tela: Semicuero (Color Gris), Madera: Pino chileno curado contra insectos, polillas, termitas entre otros. - El precio incluye 4 cojines 12 meses de garantía. Nota no incluye la mesa.	\$ 985.00	\$ 985.00
2	8	C/U	S/C	- Sillas de espera sin brazos. - Sillas de espera sin brazos asiento de tela forrado de Maya, respaldo de maya, Silla con capacidad de hasta 300 libras, Garantía de 1 año.	\$ 50.00	\$ 400.00

TOTAL US: \$ 1,385.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL TRESIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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. *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: 15 días hábiles después de recibir la OC FORMA DE PAGO: Contado ✓

E.
Dra. Jény Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Karla Patricia Perdomo Blanco. Asistente de Dirección. PBX: 2792-3012
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 05 FEB 2021