

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Marzo de 2021. No de Orden: 143/2021

Solicitante: UNIDAD DE EMERGENCIA Solicitud No: 001/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO (GALERÍA DEL MUEBLE) NIT: [REDACTED]

Clasificación: Microempresa NRC: [REDACTED]

Correo Electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com

Dirección: Pasaje y Avenida Los Ángeles No.25, San Salvador. Tel. 2566-4862

MOBILIARIO NECESARIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN EN LA CONSULTA DE EMERGENCIA.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	6	C/U	62502000	SILLAS SECRETARIALES SIN BRAZOS CAPACIDAD DE HASTA 250 LIBRAS, MARCA GALERÍA DEL MUEBLE, GARANTÍA: 2 AÑOS. SILLA SECRETARIAL SIN BRAZOS DE TELA DAMASCO, BASE DE 5 RODOS.	\$ 65.00	\$ 390.00
TOTAL US:						\$ 390.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES 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 Quedao, 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.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CONTADO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	61101

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

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Méndez Tévez MEDICO JEFE UNIDAD DE EMERGENCIA PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 ABR 2021
---	---