

## **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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Marzo de 2021.  
Solicitante: RECURSOS HUMANOS.  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MARINA INDUSTRIAL, S.A. DE C.V. (DISTRIBUIDORA EQUIS)  
Clasificación: MEDICINA EMPRESA  
Dirección: 67 Avv. Sur, \$ 164. Col. Escalón. San Salvador. Tel. 2245-0544.

No de Orden: 149/2021  
Solicitud No: 01/2021

NIT Y / O NRC:

Correo electrónico: vsibrian@dequis.com.sv

COMPRA DE MAQUINA DE ESCRIBIR ELECTRICA.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	60203400	S/C	MAQUINA DE ESCRIBIR ELECTRICA. MARCA: NAKAJIMA. MODELO: WPT-1605 CON PANTALLA. ESPECIFICACIONES: TECLADO TOUCH PROFESIONAL. CON CORRECCION TIPO AUTOMATICO. ELEVACION AUTOMATICA UNDERLINE BOLD. MARGEN DERECHO. FUENTE DE ALIMENTACION ADAPTADOR. VOLTAJE DE ENTRADA 120V. TAMAÑO 38X41X13CMS. GARANTIA DEL BIEN OFERTADO: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION DE ESTA OFERTA.	\$ 700.00	\$ 700.00

TOTAL US: \$ 700.00

(TOTAL EN LETRAS): Setecientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de America.

<b>REOBSERVACION:</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	FONDOS PROPIOS	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Elizabeth Ochoa I Henríquez  
Jefe Recursos Humanos  
PBX: 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

09 ABR 2021