

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, 15 de Abril de 2021. No de Orden: 165/2021
 Solicitante: SECCIÓN DE LAVANDERÍA Y COSTURERÍA Solicitud No: 001/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA (OFFICE SYSTEM) NIT: 
 Clasificación: Pequeña Empresa NRC: 
 Dirección: Residencial Alpes Suizos, Calle Real, Pasaje Reims casa 20, Santa Tecla. Tel. 2228-3857 Correo Electrónico: ofimatica.system@hotmail.com

MOBILIARIO Y EQUIPO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE LAVANDERÍA, YA QUE LOS QUE SE TIENEN ESTÁN DETERIORADOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	2	C/U	56101702	62503000	ARCHIVO DE 4 GAVETAS, ARCHIVO METALICO, 4 GAVETAS, LAMINA DE 1/32", PINTURA HORNEABLE, CON CHAPA DE CIERRE SIMULTANEO, COLOR NEGRO, MEDIDAS: ALTO 1.35M X FONDOS 0.71M X FRENTE 0.47M. GARANTIA 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 180.00	\$ 360.00

TOTAL US: \$ 360.00
 (TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS SENSENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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, 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:	20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO 5-1118, 61101 Y 61102



F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Nuvia Mabel Martínez Chica
 JEFE DE DE LAVANDERÍA Y COSTURERÍA
 PBX: 2792-3175

Elaboró:
 Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 ARR 2021