

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 II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Abril de 2021. / No de Orden: 170/2021 /
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN) / Solicitud No: 002/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO (GALERÍA DEL MUEBLE) / NIT: [REDACTED]
Clasificación: Microempresa / NRC: [REDACTED]
Dirección: Pasaje y Avenida Los Ángeles No.25, San Salvador. Tel. 2566-4862 / Correo Electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com

MOBILIARIO DE OFICINA REQUERIDO PARA USO EN LA ESTACIÓN DE ENFERMERÍA. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	625001180	S/C	MUEBLE COMPLETO PARA COMPUTADORA, MARCA: GALERÍA DEL MUEBLE, GARANTÍA: 1 AÑO, MUEBLE DE PC FABRICADO EN MELAMINA, COLOR DE SU ELECCIÓN, CON PORTA TECLADO Y RODOS CON STOP.	\$ 65.00	\$ 65.00

TOTAL US: \$ 65.00 / (TOTAL EN LETRAS) SESENTA Y CINCO 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 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:	8 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: Dra. Yancy Aparicio de Ostorga JEFE DE SERVICIO BIENESTAR MAGISTERIAL TEL.2792-3394	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 ABR 2021
---	---