



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, 16 de Abril de 2021. ✓ No de Orden: 171/2021 ✓
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN) ✓ Solicitud No: 001/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO ✓ NIT: 
Clasificación: Microempresa NRC: 
Dirección: Pasaje y Avenida Los Ángeles No.25, San Salvador. Tel. 2566-4862 Correo Electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com

INSUMOS REQUERIDO PARA LA INSTALACIÓN DE LOS TELEVISORES PANTALLA PLANA TECNOLOGÍA PLASHA. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	62504270	S/C	OPCIÓN 2: SOPORTE PARA PARED MARCA: ARGOM, GARANTÍA 1 AÑO, SOPORTE PARA PARED PARA TELEVISOR PANTALLA PLANA TECNOLOGÍA AMIARG-BR1546, SOPORTE MOVIBLE TV 32/55 ARGOM ARG-BR-1546, BRAZO ARTICULADO PUEDEN ROTAR DE IZQ. O DERECHA O DEJARLO FIJO AL CENTRO.	\$ 85.00	\$ 425.00

TOTAL US: \$ 425.00


(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS VEINTICINCO 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 54112

F. 
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
---	---