

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”



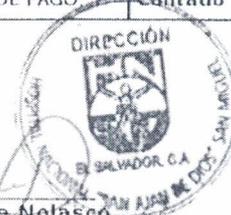
MINISTERIO
DE SALUD

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 12 DE MAYO DE 2021. ✓ No de Orden: 227/2021 ✓
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA ✓ Solicitud No: 01/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FERROCENTRO, S.A DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: 87 Av. Norte y Paseo General Escalón, Edificio Ferrocentro, San Salvador
Correo: produccion@suplidoresd.com Tel. 7274-8421 y 2264-7788

Compra de mobiliario y equipo necesario para equipamiento de Servicio de Terapia Respiratoria.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL	
3	3	C/U	62504127	Estante de metal color negro, 5 entrepaños ajustables. Medidas de 0.90 cm de ancho x 2.10 mt de alto x 0.32 cm de profundo. Garantía de un año por desperfectos de fabrica. Marca: Continental.	\$125.00	\$375.00 ✓	
TOTAL US:						\$375.00 ✓	
(TOTAL EN LETRAS) Trescientos Setenta y Cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓							
[OBSERVACION]		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C.C.	
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.		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, y Representante de la empresa. Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.				*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
		FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		RECURSOS PROPIOS.			
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.					
FECHA DE ENTREGA:		Depende de la zona		FORMA DE PAGO: Contado ✓			
 E.  Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL.							
Administrador de la Orden: Dr. César Osmar Argueta Rivera Jefe de Rehabilitación pulmonar y Terapia Respiratoria Tel. 2792-3286, 2792-3287				Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy Fecha de Distribución: 19 MAY 2021			