

## **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, 20 DE MAYO DE 2021. No de Orden: 245/2021  
Solicitante: UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Solicitud No: 01/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica sumiñtrante: MIRNA LORENA ADALGISA CRESPIÑ DE LOPEZ (REPUESTOS INDUSTRIALES "SAN JACINTO") NIT: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
Dirección: Calle El Progreso, Pje. El Rosal, Casa N°7, Reparto El Rosal, Col. Flor Blanca, San Salvador.  
Correo: [repuestosindustriales@hotmail.es](mailto:repuestosindustriales@hotmail.es) Teléfonos: 2298-9699 y 2223-2104

Compra de Muebles necesarios para resguardo de 25 computadoras portátiles, así como también equipo para poner funcional el aula virtual de este hospital.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	2	C/U	62504120	56101530	Armario con persianas de apertura horizontal, color negro metálico, de 4 repisas ajustables (5 estantes), puertas conedizas de PVC, con llave, medidas de 1.98 metros de alto x 1.19 metros de ancho x 0.47 centímetros de fondo, Marca: Continental, Garantía un año por desperfectos de fábrica.	\$814.20	\$1,628.40 ✓
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$1,628.40 ✓</b>

(TOTAL EN LETRAS) Un Mil Seiscientos Veintiocho 40/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>II. OBSERVACION II</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>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden:  
Dr. Ángel Romeo Hernández Rubio  
Jefe de Unidad de Planificación  
Tel. 2792-3382

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy

Fecha de Distribución: 27 MAYO 2021