

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, 11 DE JUNIO DE 2021. ✓ **No de Orden:** 285/2021 ✓
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA ✓ **Solicitud No:** 01/2021 (2da VEZ)
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JESÚS ABRAHAM LOPEZ TORRES (DECO-SISTEMAS) **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 19 Calle Pte. #149, 2a Planta, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, C.A.
Correo: info@decosistemas.com **Tel. 2522-4211**

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

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
4	2	C/U	62504250	Suministro de anaquel metálico con puerta de vidrio y chapa de seguridad de 5 entrepaños. 1.40 x 0.40 x 2.15 mts. De alto lamina 1/32 original.	\$440.00	\$880.00

TOTAL US: \$880.00

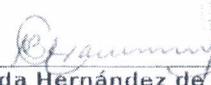
(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS OCHENTA 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

[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, 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.	C.C. *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: 15 DÍAS HÁBILES **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS ✓

F. 
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: 25 JUN 2021