

## **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, 22 de julio de 2021 ✓ No de Orden: 376/2021 ✓  
Solicitante: Auditoría Interna ✓ Solicitud No: 002/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CONSTRUMARKET, S.A. DE C.V. ✓ NITY / O NRC: XXXXXXXXXX  
Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: [Modularesproyectos\\_sv@grupoconstrumarket.com](mailto:Modularesproyectos_sv@grupoconstrumarket.com)  
Dirección: Avenida Albert Einstein, Col. Lomas de San Francisco # 17-C, Antiguo-Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2500-0042

Mobiliario de oficina para del personal de la Unidad de Auditoría Interna del Hospital ✓

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1	C/U	62501020	ESCRITORIO GENOVA, SUPERFICIE COLOR WALNUT/GRIS, AGLOMERADO DE MADERA FORRADO EN PVC, CUANTA CON 3 GAVETAS LATERALES, CON LLAVE CENTRAL, SOBREPUESTAS POR RIELES EXTENDIBLES, MEDIDAS DE: 1.40 MTS X 1.20 MTS X 1.05 MTS DE ALTO. NO INCLUYE MAMPARAS, MARCA: LUXALINE. GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA.(VALIDES DE LA OFERTA) 30 DIAS CALENDARIO)	\$ 316.00	\$ 316.00



TOTAL US: \$ 316.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS DIECISEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</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> 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.	<b>C. C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL (Almacen de Insumos Médicos)

FECHA DE ENTREGA: ZONA METROPOLITANA: 8 DIAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS ✓

  
 F.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Bessy Yamileth Muñoz Cortez Auditoría Interna Telefonos: Directo: 2792-3048 - PBX: 2792-3000 EXT: 3048	Elaboró: Nery S. Sánchez Cañas FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 AGO. 2021
---	--