

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, 23 de Julio de 2021/ No de Orden: 380/2021 /
 Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS / Solicitud No: 06/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MIGUEL ANTONINO PONCE SALAMANCA / NIT: [REDACTED]
 (INDUSTRIAS ANTONINO) / NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Micro empresa / Correo Electrónico: Industrias.antonino@yahoo.es
 Dirección: Calle principal, pasaje 1, Col. San Mauricio No.14, Mejicanos, San Salvador. Tels. 2274-9393

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	1	CU	62504115	ARMARIO, FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE #304, DE DOS CUERPOS, PATAS EN ACERO INOXIDABLE, 2 PUERTAS DE VIDRIO CON PASADOR, CON 4 ANAQUELES INTERNOS. DIMENSIONES: ALTO 2.00 METROS X ANCHO 1.00 METRO X PROFUNDIDAD 62 CM. GARANTÍA 2 AÑOS.	\$ 1,500.00	\$ 1,500.00
TOTAL US:						\$ 1,500.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL QUINIENTOS CIENTO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<p>OBSERVACION</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p>		<p>C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad financiera UFI, para trámite de Queda, 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 Sr. Guadalupe, 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.</p>		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	G1101 Y G1102



F.
Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Nelson Enrique García Álvarez
 JEFE DE LA UCI
 PBX: 2665-6100

Elaboró:
 Evelyn Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

03 AGO 2021