

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, 26 de julio de 2021 No de Orden: 386/2021
 Solicitante Consulta Externa Especializada Solicitud No: 014/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **JM DISTRIBUCIONES** (José Samuel Montes Vásquez) NIT NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Micro Empresa Correo Electrónico: jmdistribuciones43@yahoo.com
 Dirección: Residencial Villas de Miramonte 1, Senda 2, Casa 31-B, Col. Miramonte, San Salvador - Tel 2516-4712

MÓBILIARIO Y EQUIPO ELECTRÓDOMÉSTICO PARA USO DEL PERSONAL Y USUARIOS DEL ÁREA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 DEL HOSPITAL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60401194	REFRIGERADORA DE FRÍO SECO, MARCA: WHIRPOOL, GARANTIA DE 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA, CON TECNOLOGIA XPERI ENERGY SAVER, PARA BRINDAR COMPRESOR DE ALTA EFICIENCIA, AISLAMIENTO SUPERIOR Y DISTRIBUCIÓN ESTRÁTÉGICA DEL AIRE.	\$ 650.00	\$ 650.00
TOTAL U.S.						\$ 650.00

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS CINCUENTA-00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

C. C.
 *ALMACÉN --
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
* OBSERVACION *	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DIAS HABILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DIAS CALENDARIO



F. _____
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Ana Julia Bonilla Amaya de Hernández Enf. Jefe de Consulta Externa Especializada PBX: 2792-3000 EXT: 3105	Elaboró: Nery S. Sánchez Cañas FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 9 AGO. 2021
--	---