

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 II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDIN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 9 de Agosto de 2021. / No de Orden: 406/2021 /
Solicitante: BANCO DE LECHE HUMANA / Solicitud No: 001/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ERICK JERSON ERAZO RODRIGUEZ / NIT: [REDACTED]
(MULTISERVICIOS INTEGRADOS) / NRC: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa / Correo Electrónico: erick.erazo@gmail.com
Dirección: Col. Cipres Pol. B-5 #2, Santa Tecla, San Salvador. Tel. 2260-4725/7656-6069

BOLÍMPO NECESARIO PARA IMPLEMENTAR LA DIGITALIZACIÓN EN EL ÁREA. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	30121004	62201403	FORZA UPS LINEA INTERACTIVO FORZA 900 WATT 1500 VA, 120 V. SMART W-NEMA 1100I. GENERAL: MARCA: FORZA, TIPO DE PRODUCTO: UPS. DISPOSITIVO DE ALIMENTACIÓN: CAPACIDAD DE ALIMENTACIÓN (VA), 1500 VA, POTENCIA SUMINISTRADA: 900 WATIOS, TECNOLOGÍA UPS: LINEA INTERACTIVA, VOLTAJE NECESARIO: 120 V. GARANTÍA TOTAL SOBRE LOS COMPONENTES DE 12 MESES.	\$ 297.00	\$ 297.00

TOTAL US: \$ 297.00
(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE (00/100) DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 4% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Rátura consumidor Real en cumplimiento frente 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/a Cuartalmacés, Representante de la empresa Suministrante, Acreditado 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 *URI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE ENTREGADA LA O C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO DE 30 DÍAS /
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	01104


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Paul Molina COORDINADOR BANCO DE LECHE HUMANA PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 AGO 2021
--	--