

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"

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 23 DE AGOSTO DE 2021 ✓ No de Orden: 440/2021 ✓
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACION) ✓ Solicitud No: 04/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JOSÉ ALI MARTÍNEZ (SERVI OMEDA) ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: COL. CUQUIMAÇAYAN FINAL CALLE GERARDO BARRIOS, PIE. A # 121, SAN SALVADOR.
Correo Electrónico: ventas@serviameda.com TELF. 2221-7289/ 2221-7286 / 2221-7290

COMPRA DE MOBILIARIO Y EQUIPO MEDICO PARA BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACION) ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
07	5	C/U	62504104	ESTANTE DE ACERO INOXIDABLE DE 7 ENTREPAÑOS MARCA: SERVIOMEDA (NO IMPRESO), FABRICACION NACIONAL (NO IMPRESO).	\$1,107.40	\$5,537.00

TOTAL US: \$5,537.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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 Quedar, 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: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC FORMA DE PAGO: CONTADO ✓



 F. Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco.
 DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden:
Dra. Yancy Maribel Aparicio
Jefe de Bienestar Magisterial
Tel. 2792-3394

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Morroy

Fecha de Distribución: 01 SET. 2021