

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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de octubre de 2021. No de Orden: 560/2021
Solicitante: SUB-DIRECCIÓN Solicitud No: 001/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JESÚS ABRAHAM LÓPEZ TORRES (DECOSISTEMAS) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA Correo electrónico: ventas01@decosistemas.com
Dirección: 19 calle Pte. No 149, 2ª Planta, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, C.A. Tel. 2522-4213 // 7591-1428

COMPRA DE MOBILIARIO DE OFICINA

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	02	C/U	62503000	SUMINISTRO DE ARCHIVO VERTICAL, ALTO: 1.35 MTS., FONDO: 0.72 MTS., FRENTE: 0.48 MTS., ESTRUCTURA METÁLICA: FABRICACIÓN CON LÁMINA DE HIERRO DE 1/32" ORIGINAL DE ESPESOR. HALADERA INCORPORADA EN UNA SOLA PIEZA, CON EL FRENTE DE GAVETA Y PORTA ETIQUETAS, PINTADO CON ESMALTE ACRÍLICO, PINTADO Y SECADO AL HORNO, CHAPA DE CIERRE SIMULTÁNEO, CAPACIDAD DE GAVETAS PARA GUARDAR FÓLDERES TAMAÑO OFICIO O LEGAL CROMADAS. GARANTÍA 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$ 220.00	\$ 440.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos Cuarenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. \$ 440.00

OBSERVACIÓN: 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: TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite 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/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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	15 días hábiles después de recibir OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS



F. *[Signature]*
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Cindy Melissa Cruz Corpeño Asistente Sub-Dirección PBX: 2792-3024	Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	---

20 OCT. 2021