

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: 561/2021
Solicitante: ALIMENTACION Y DIETAS / Solicitud No: 004/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JOSÉ ALÍ MARTÍNEZ (SERVIOMEDA) / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Mico Empresa / Correo electrónico: ventas@serviomeda.com
Dirección: COL. CUCUMACAYAN FINAL CALLE GERARDO BARRIOS, PJE. A # 121, SAN SALVADOR. / TELE: 2221-7289 / 2221-7286 / 2221-7290

COMPRA DE MOBILIARIO PARA EL TRASLADO Y PREPARACION DE ALIMENTOS


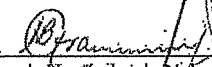
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	02	C/U	60402350	CARRO EN ACERO INOXIDABLE CON DOS ENTREPAÑOS, MARCA: SERVIOMEDA (NO IMPRESO), FABRICACION NACIONAL (NO IMPRESO), OFERTA VIGENTE: 30.DÍAS.	\$ 706.25	\$ 1,412.50

\$ 1,412.50

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CUATROCIENTOS DOCE 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>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. -</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite 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 aceptó la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DR OC.</p>
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC	FORMA DE PAGO:	CÓNTADO


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O Jefe de Alimentación y Dietas PBX: 2792-3196</p>	<p>Elaboró: Licda. Sara María Méndez Montoy FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 OCT. 2021</p>
---	---