

## **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"

Final 11-Calle Poniente y 23AV. Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 09 DE DICIEMBRE DE 2021 No de Orden: 750/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 161/2021 (2 Publicación)  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SISTEMAS FLEXIBLES, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: Calle San Antonio Abad No. 2305B, San Salvador  
Correo Electrónico: sacgyi@gmail.com // gizmian.rj@outlook.com TELÉFONO: 2556-3085, 7567-2258

Compra de repuestos para 3 Lavadoras de ropa Marca Tecnitramo de área de Lavandería.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	9	C/U	70150830	VENTILADORES AXIAL MCA. DAYTON, MOD: 4WT43A, DE 25/26 W A. 220-240 VM: 0.11-0.11 A, 60/50 HZ 239 CFM	VENTILADORES AXIAL MCA. DAYTON, MOD: 4WT43A. GARANTÍA: 6 MESES	\$ 189,00	\$ 1,701,00

TOTAL US: \$ 1,701,00

(TOTAL EN LETRAS) MIL SETECIENTOS UNO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE	C.C.
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>TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI:</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM: DR OC.</p>
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECEPCIÓN DE OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

F.   
Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA. ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO. PÉX: 2792-3069; 2792-3067.	ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILLENVALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 DIC 2021
--	---