

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: 751/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 190/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: GRUPO ALSACON, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA / NRC: [REDACTED]
Dirección: Condominio "Los Héroes", Bulevar de Los Héroes, Local 2-W, San Salvador.
Correo Electrónico: alsacondeelsalvador@gmail.com / TELÉFONO: 2556-6004, 7726-2963

Compra de pasadores para reparar puertas de área de Covid-19, Emergencia y Partos. ✓

IC	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	70208516	PASADOR OCULTO GRIS PARA PUERTA DE VIDRIO. (CERRADOR DE PUERTA DOBLE ACCIÓN)	PASADOR OCULTO. MÁRCA OLIMPIA DUTY. (CERRADOR DE PUERTA DOBLE ACCIÓN) DOBLE DE ACCIÓN CON APERTURA DE 180°. GARANTÍA DEL BIEN O SERVICIO: N/A	\$ 150.00	\$ 750.00
TOTAL US:							\$ 750.00
(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓							
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: 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. 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, 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 O.C.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:				RECURSOS PROPIOS			
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		INMEDIATA		FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 30 DÍAS	
				 F.  Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco. DIRECTORA HOSPITAL			
ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: SR. MARIO ALFONSO JOVEL CISNEROS. ENCARGADO DE PLANTA FÍSICA Y MOBILIARIO. PBX: 2792-3070				ELABORÓ: LICDA. JESSICA HERRN VALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 DIC 2021			