

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, 16 de Diciembre de 2021. ✓

Nº de Orden: 781/2021 ✓

Solicitante: RECURSOS HUMANOS ✓

Solicitud No: 006/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO
"GALERIA DEL MUEBLE"

NIT



Clasificación: Microempresa

NRC:

Correo electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com

Dirección: Pasaje y Avenida Los Angeles No.25, San Salvador. Tel: 2566-4862

MOBILIARIO DE OFICINA ✓

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	62501010	S/C	ESCRITORIO EJECUTIVO MARCA: GALERIA DEL MUEBLE, GARANTIA 1 AÑO, MODELO IBIZA, ESPECIFICACIONES: MEDIDA 1.5 X 1.50, CON PEDISTAL FIJO DE TRES GAVETAS CON SU CHAPA DE CIERRE CENTRAL, PINTURA AL HORNO, METALICO, CUBIERTA DE FORMICA DE 1 PULGADA, GAVETA DE LADO DERECHO, GARANTIA POR DESPERFECTO DE FABRICACION, NO MALA MANIPULACION, VALIDEZ DE LA OFERTA 30 DIAS HABILES.	\$ 425.00	\$ 850.00
2	2	C/U	62502020	S/C	SILLAS EJECUTIVAS CON BRAZOS MARCA: GALERIA DEL MUEBLE, GARANTIA 1 AÑO, MODELO HT 1001A, SISTEMA DE DOBLE PALANCA SISTEMA DE GAS Y PARA AJUSTAR EL RESPALDO, BASE METALICA CROMADA CAPACIDAD HASTA 300 LIBRAS, GARANTIA POR DESPERFECTO DE FABRICACION, NO MALA MANIPULACION, VALIDEZ DE LA OFERTA 30 DIAS HABILES.	\$ 135.00	\$ 270.00

TOTAL US: \$ 1,120.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CIENTO VEINTE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

Ø OBSERVACION Ø 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: 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 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 Guardalacén, 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: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES FORMA DE PAGO: CONTADO



Braun
Dra. Jany Brénda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Moisés Elias Cardona Martínez
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
TEL. 2792-3051

Elaboró:
Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 ENE 2022