

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, 20 de Diciembre de 2021. No de Orden: 786/2021
Solicitante: Departamento de Ginecología y Obstetricia Solicitad No: 004/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PAPERERA SALVADOREÑA R.Z. S.A. DE C.V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: carolina.bntz@gmail.com
Dirección: 49 Avenida Sur y 24 Calle Poniente # 2614, Colonia San Mateo, San Salvador - PBX. 2250-6500 Fax. 2279-2272

MOBILIARIO PARA USO DE SECRETARIA DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA


R.	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	1	C/U		56101504	ARCHIVADOR DE 4 GAVETAS GRIZ, FABRICADO EN LAMINA 1/32 ORIGINAL, CON CORREDERAS DE LAMINA DE 3/64, SISTEMAS DE LLAVES INCLUYEN MARCOS, MEDIDAS: 1.32 CM DE ALTO; 0.48 CM DE FRENTE Y 70 CM DE FONDO, (VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS HABILES)	\$ 181.25	\$ 181.25

\$ 181.25

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO OCHENTAY UNO 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

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. -	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 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 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 DESPUES DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS


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

Administrador de la Orden: Dr Felix Antonio Reyes Jefe de Departamento de Ginecología y Obstetricia PBX: 2792-3000	Elaboró: Nery Sesibel Sánchez Cañas FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 ENE 2022
---	--