

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 MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAN. 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV. SUR COLONIA CIUDAD JARDIN, "SAN MIGUEL"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 22 DE DICIEMBRE DE 2021 NO DE ORDEN: 796/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO SOLICITUD NO: 192/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTRO COMERCIAL S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: ALAMBDA ROSAVILT #3030, SAN SALVADOR TELÉFONO: 2260-9111//2523-0802
Correo Electrónico: suministrocomercial2019@gmail.com/rebecamariela7@hotmail.com

Compra de repuestos para reparar el sistema eléctrico del taller de Biomédica.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15	Mts.	70205095	CABLE ELÉCTRICO TSJ 8/3 (VULCAN)	\$ 7.95	\$ 119.25
2	20	Mts.	70205085	CABLE TNM N.º 10/3	\$ 4.25	\$ 85.00
3	30	Mts.	70205086	CABLE TNM N.º 12/3	\$ 2.90	\$ 87.00
5	7	C/U	70205190	CAJA RECTANGULAR DE PVC 4" X 2"	\$ 1.35	\$ 9.45
6	7	C/U	70205296	TOMA CORRIENTE HEMBRA DOBLE POLARIZADO	\$ 1.90	\$ 13.30
7	7	C/U	70205331	PLACA DOBLE DE BAQUELITA (PARA TOMA POLARIZADO)	\$ 0.65	\$ 4.55

TOTAL US: \$ 318.55

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS DIECIOCHO 55/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

RE OBSERVACIÓN RE 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: 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 Quedar, 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 Guadalupe, 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.		C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS



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

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
 ING. LUJAN GUADALUPE MARTÍNEZ MENDOZA.
 JEFE SECCIÓN DE EQUIPO MÉDICO.
 TELÉFONO: 2792-3271

ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILLEN VALLE DE VENTURA

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 ENE 2022