



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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 30 de la LAIP y artículo 6 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”**



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



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)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE MAYO DE 2022 No de Orden: 213/2022  
Solicitante: DIVISION MEDICO QUIRURGICA Solicitud No: 011/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: UNIÓN COMERCIAL DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (UNICOMER, S.A. DE C.V.) NIT: [REDACTED]  
Clasificación: GRANDE CONTRIBUYENTE NRC:  
Dirección: FINAL CALLE LA MASCOTA, URBANIZACIÓN MAQUILISHUAT #5200 EDIFICIO LOTISA, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2509-6296, CELULAR: 7371-2134 Correo electrónico: [emm\\_gttda@unicomer.com](mailto:emm_gttda@unicomer.com)

COMPRA DE 5 SILLONES PARA EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL DE DÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	05	GU	62502300	56100000	SILLÓN RECLINABLE MÁRCA: COMMODITY MODELO: 73012BD91BK TIPO DE MUEBLE: SILLÓN INDIVIDUAL TELA: CUERO SINTÉTICO ESTAMPADO: SUJETO A CAMBIO ESTILO (TENDENCIA): CONTEMPORÁNEO COLOR: NEGRO SISTEMA: RECLINABLE  CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES: SILLÓN RECLINABLE COMMODITY MODELO 73012BD91BK DISEÑO RECLINABLE: CONTENIDO ANTIDERRAMES, CUERO SINTÉTICO DIMENSIONES: ANCHO: 89 CM PROFUNDIDAD: 76 CM ALTURA: TOTAL: 104 CM  GARANTÍA 12 MESES (POR DESPERFECTO DE FÁBRICA)	\$ 297.00	\$ 1.485.00

TOTAL US: \$ 1.485.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA


<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 Quedan, 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: PRODUCTO SE ENTREGA ARMADO 8 DÍAS MÁXIMO DESPUÉS DE FACTURADO FORMA DE PAGO: CONTADO

Dr. Carlos Efraín Montecino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Dra. Sarina Zuhair Portillo de Hernández,  
Jefe División Médica Quirúrgica  
TEL: 2792-3379.  
Elaboró:  
Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAY 2022