



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**

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, 23 DE MAYO DE 2022. No de Orden: 262/2022.  
 Solicitante: CENTRO QUIRURGICO. Solicitud No: 08/2022.  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CRISTINA ELIZABETH CRUZ DE ROMERO. NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: MICRO EMPRESA. Correo electrónico: galeria.gerencia31@gmail.com  
 Dirección: URBANIZACIÓN LOS ANGELES #25 SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELÉFONOS: 2566-4862, CELULAR: 7051-2740.

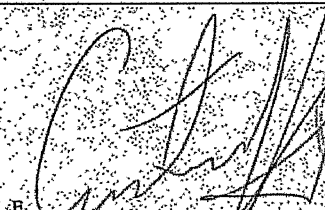

COMPRA DE SEIS PERCHEROS METÁLICOS DE PISO PARA EL ÁREA DE CAMBIADOR DEL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	06	C/U	62500300		PERCHEROS DOBLES FIJOS MEDIDAS 55.9" X 87.6" X 121.5" FABRICADOS EN TUBO DE 1.4 INDUSTRIAL. PINTURA SECADO EN HORNO COLOR NEGRO CON RODOS. MARCA: GALERIA DEL MUEBLE.  GARANTÍA DE 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN, NO MALA MANIPULACIÓN.	\$ 155.00	\$ 930.00
<b>TOTAL PUS</b>							\$ 930.00

(TOTAL EN LETRAS): NOVECIENTOS TREINTA 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>		C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<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 (UPI) para tramite de Queclán, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acras de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Cuadralmacén, 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.		

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	15 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CONTADO

  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alberto Araya Villacorta Médico Jefe Centro Quirúrgico TEL: 2792-3294, Cel: 7867-8369	Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Benilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 MAY 2022
---	--