



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, 27 de Enero de 2023. No de Orden: 027/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 237/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INGENIERIA ACUSTICA S.A. DE C.V. NIT: [Redacted] NRC: [Redacted]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: cmancia@iacusticasv.com finanzas.iacusticasv@gmail.com ingenieriacusticasv@gmail.com
Dirección: 12 CALLE PONIENTE #2121, COL FLOR BLANCA, SAN SALVADOR
Teléfono: 2502-7358 7743-9498 7797-1605

COMPRA DE SERVICIO DE REVISIÓN Y REPARACIÓN DE AMPLIFICADOR DE SISTEMA DE VOCEO, PARA COMPLETAR LA CAPACIDAD DE POTENCIA DEL SISTEMA DE VOCEO EQUIPO A CARGO DE SALA DE TELEFONÍA.

Table with 7 columns: R, CANT., U/M, CÓDIGO MINSAL, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: 1, 1, C/U, 81218350, SE SOLICITA-DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL: SERVICIO DE REVISIÓN Y REPARACIÓN DE AMPLIFICADOR DE SISTEMA DE VOCEO... \$1,100.00, \$1,100.00

TOTAL US: \$1,100.00
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA: 05 A 08 SEMANAS DESPUÉS DE ACEPTACIÓN
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

Handwritten signature of Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera and circular stamp of Hospital Nacional San Juan de Dios, Dirección San Miguel.

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO Teléfono: 2792-3069; 2792-3067
Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 31 ENE 2023