



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 JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 09 DE MARZO DE 2023. **No de Orden:** 128/2023
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL HOSPITALIZACIÓN **Solicitud No:** 04/2023
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES** **NIT homologado NRC:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **Correo electrónico:** ventas01@decosistemas.com
Dirección: 19 CALLE PONIENTE N.º 14-, CENTRO DE GOBIERNO, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2522-4211, CELULAR: 7661-5191.

COMPRA DE 11 CAMAS PARA EQUIPAMIENTO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE BIENESTAR MAGISTERIAL DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	11	C/U	62501210	56101515	SE SOLICITA: CAMA INDIVIDUAL DE DIMENSIONES APROXIMADAS: 1.00 MTS ANCHO X 1.90 MTS LARGO SE OFRECE: SUMINISTRO DE CAMA INDIVIDUAL MARCA CAPRI 1.00 X 1.90 CAMA ORTHOSET TELA KNIT ANTIALÉRGICA CON BORDADOS MULTIQUER, ESPUMA DE ALTA DENSIDAD. GARANTÍA 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICACIÓN Y NO POR MAL USO.	\$ 252.00	\$ 2,772.00

TOTAL US: \$ 2,772.00

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS 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. 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, 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 DE SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 DÍAS


 F. **Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dra. Yancy Maribel Aparicio de Ostorga
 Médico Coordinadora de Convenios HNSJDSM
 TEL. 2792-3394/3396.

Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 MAR 2023