



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



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 30 DE MARZO DE 2023. **No de Orden:** 190/2023

Solicitante: UNIDAD DE EMERGENCIA **Solicitud No:** 01/2023; 2º vez

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 MOBILIARIO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	10	C/U	62502041	56101504	SE SOLICITA: SILLA DE ESPERA PARA VISITANTES SE OFRECE: SUMINISTRO DE SILLA DE VISITAS MODELO ST-ES820NP ESPECIFICACIONES: MARCA EUTOTEK, CONSTRUIDAS EN TUBO DE ¾ DE PULGADA DE DIÁMETRO, CON APOYO LUMBAR, CONSTRUIDAS EN POLIURETANO, APILABLES, PESO APROXIMADO 300 LIBRAS, COLOR NEGRO. GARANTÍA 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN Y NO POR MAL USO.	\$ 78.00	\$ 780.00

TOTAL US: \$ 780.00

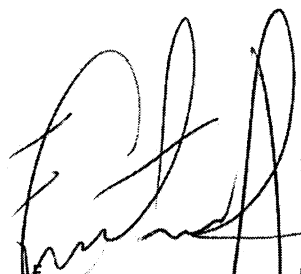

(TOTAL EN LETRAS): SETECIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

*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 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: 08 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 DÍAS



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Ángel Antonio Rivera Márquez
 Enfermero Jefe Unidad Emergencia
 TEL. 2792-3257.

Elaboró: Beatríz del Carmen Reyes Bonilla.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 31 MAR 2023