

## **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 3 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”**



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, 29 de Julio de 2021. No de Orden: 396/2021  
 Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES Solicitación No: 05/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE ALIRIO BARAHONA VASQUEZ (FABRICACIÓN DE MOBILIARIO MEDICO HOSPITALARIO) NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: MICRO EMPRESA Correo electrónico: ventas3jcmedic79@yahoo.com jcmedic79@yahoo.com  
 Dirección: 27ª Calle Poniente y Av. España # 1434. Barrio San Miguelito, San Salvador. Tel. 2531 - 0932.


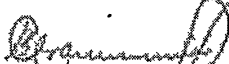
COMPRA DE MOBILIARIO MEDICO

R	CANTIDAD	UIM	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	62704023	42192104	BANCO # 2 INOXIDABLE, ESTRUCTURA DE CAÑO, REDONDO DE ACERO INOXIDABLE. CON 4 RODOS DE 30MM TIPO BOLA SIN FRENO. BASE REDONDA PARA COLOCAR PIES. ASIENTO CON FORRO DE VINIL, SIN COSTURA. ASIENTO 2 PULGADAS DE GROSOR. ASIENTO AJUSTABLE EN ALTURA, POR MEDIO TORNILLO SIN FIN. ASIENTO DE 40CM DE DIAMETRO. CÓDIGO B2-MSR. MARCA: JC MEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTO DE FABRICA. VALIDEZ DE OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES,	\$ 113.00	\$ 113.00

TOTAL US: \$ 113.00  
 (TOTAL EN LETRAS): Ciento trece 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America

<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> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicada cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL ANTICIPO

  
 E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Jeannette Marlene Orozco Hernández Jefe Enfermera UCIN. PUX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 73 AGO 2021
--	--