

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

HOSPITAL NACIONAL "SAN MIGUEL"

Final 11, Calle Poniente y 23AV. Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 05 DE NOVIEMBRE DE 2021 / NO DE ORDEN: 609/2021 /  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / SOLICITUD NO: 148/2021 /  
Nombre de la persona natural o jurídica administrante: BRICK ALBERTO RAMÍREZ MARTÍNEZ / NIT: [REDACTED] /  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / NRC: [REDACTED] /  
Dirección: Alameda Manuel Enrique Araujo condominio Feria Rosa Edificio C # 205, San Salvador. /  
Correo Electrónico: ventas@sistemasviales.net // sistemasviales@gmail.com / TELÉFONO: 2566-5564, 2566-5564

Compra de repuestos para puesta en funcionamiento de Secadora de Ropa Marca Max Dry Mod. ADS 120

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	81207	-PAJA EN VAP-74 # 100135	\$ 115.23	\$ 230.46
	2	C/U		-PAJA EN V 3VX710BK # 100170	\$ 123.72	\$ 247.44
	2	C/U		-RODAMIENTOS DE TOMBOLA DE 2 1/2" # 883767	\$ 479.80	\$ 959.60
	10	C/U		-EMPAQUE DE GAVETA # 117605 (#117602 ESTA OBSOLITO) PIRS.	\$ 18.58	\$ 185.80
	6	C/U		-FILTRO DE MOTA # 820017 (#10852009 NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCIÓN SOLICITADA)	\$ 169.72	\$ 1,018.32
				EL SUMINISTRO INCLUYE MONTAJE Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LAS PARTES.		

TOTAL US \$ 2,641.62

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO 62/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIÓN 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 ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocár 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 trámite 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 *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA. ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO. PBX: 2792-3069	ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILLENVALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 NOV. 2021
--	--