

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)

FINAL 11, CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDIN, "SAN MIGUEL"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 05 DE NOVIEMBRE DE 2021 NO. DE ORDEN: 611/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO SOLICITUD NO: 160/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SUMINISTRO COMERCIAL S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: ALAMBDA ROOSEVELT #3030, SAN SALVADOR TELÉFONO: 2260-9111//2523-0802
Correo Electrónico: suministrocomercial2019@gmail.com/rebecamarcela7@hotmail.com

Compra de materiales para efectuar remodelación de pintura de paredes y cielo falso de Quirófanos de Sala de Operaciones Central.


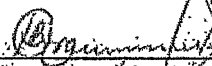
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	30	Gln	7021315H	PINTURA EPÓXICA PARTA A COLOR BLANCO HUESO BASE AGUA	\$ 119.75	\$ 3,592.50
2	30	Cuarto	7021315H	CATALIZADOR PARTA B, CUARTO	\$ 29.95	\$ 898.50
3	12	Cubeta	70208080	MASILLA YESO PARA TABLA ROCA, CUBETA DE 5 GALONES (DRCOPASTA)	\$ 32.75	\$ 393.00
4	50	c/u	70212762	LIJA PARA AGUA NO. 80, PLEGO	\$ 0.65	\$ 32.50
5	25	c/u	70212765	LIJA PARA AGUA NO. 150, PLEGO	\$ 0.55	\$ 13.75

TOTAL US \$ 4,930.25

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIONES 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: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado 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.		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:	10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. MARIO ALFONSO JOVEL CISNEROS. ENCARGADO DE PLANTA FÍSICA. PBX: 2792-3070, 2792-3067	ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILEBNVALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 NOV 2021
--	---