

## **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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 09 DE DICIEMBRE DE 2021 No de Orden: 755/2021  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 201/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ALEXANDER ERNESTO MAJANO (ANTI-INCENDIO) NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]  
 Dirección: COLONIA SANTA FE #1, FINAL CALLE a # 18 BIS SAN MARCOS, SAN SALVADOR.  
 Correo Electrónico: alexandermajano@yahoo.es TELÉFONO: 2131-6492, 7829-1376

Servicio de mantenimiento de extintores que están asignados en diferentes servicios del Hospital.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	21 65 29 5	C/U C/U C/U C/U	81201730	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EXTINTORES: EXTINTORES DE POLVO QUÍMICO SECO CO2 TIPO BC DE 10 LIBRAS. EXTINTORES DE POLVO QUÍMICO SECO TIPO ABC DE 20 LIBRAS. EXTINTORES DE POLVO QUÍMICO SECO TIPO ABC DE 10 LIBRAS. EXTINTORES DE POLVO QUÍMICO SECO TIPO ABC DE 16 LIBRAS. 12 MESES DE GARANTÍA SIN SHR. MANIPULADOS.	\$ 9.00 \$ 13.00 \$ 8.00 \$ 11.00	\$ 189.00 \$ 845.00 \$ 232.00 \$ 55.00

TOTAL US \$ 1,321.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO 00/100 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: <b>TRÁMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 trámite de Queda, 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/a Guardalimacén, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: 12 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

[Signature]  
 Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: SR. MARIO ALFONSO JOVEL CISNEROS. ENCARGADO DE PLANTA FÍSICA Y MOBILIARIO. PBX: 2792-3070  
 ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILLEN VALLE DE VENTURA.  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 DIC 2021