



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, 13 DE MARZO DE 2023. No de Orden: 142/2023  
 Solicitante: UNIDAD DE EMERGENCIA Solicitud No: 01/2023  
 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	
2	2	C/U	62501100	56101504	SE SOLICITA: MÓDULO DE CUATRO SILLAS  SE OFRECE: SUMINISTRO DE MÓDULO DE 4 SILLAS MÓDULOS DE FIBRA DE VIDRIO Y TUBO CUADRADO DE 2" MEDIDAS 3.50 MTS. DE LARGO X 0.45 CM. DE ALTO GARANTÍA 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN Y NO POR MAL USO	\$ 790.00	\$ 1,580.00	
TOTAL US:							\$	1,580.00

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

<p><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. -</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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 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.</p>		<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</p>		

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

F.   
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



<p>Administrador de la Orden: Lic. Ángel Antonio Rivera Márquez Enfermero Jefe Unidad Emergencia TEL. 2792-3257.</p>	<p>Elaboró: Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 MAR 2023</p>
--	--