

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”

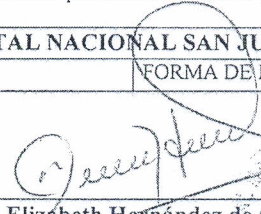


HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Febrero de 2016 ✓ **No de Orden:** 42 ✓
Solicitante: Unidad de Cardiología. ✓ **Solicitud No:** 2/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Biomédica Lemus, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 25 calle pte, N° 1254. Col. Layco, San Salvador. El Salvador. C.A. Tel: 22265599

Se solicita la compra de él transductor pediátrico ya que el que está en uso no funciona correctamente, por lo cual no pueden ser realizados estudios con dicho transductor. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60311084	Modelo: PSM-70AT. Transductor pediátrico electrónico sectorial de ultrabanda de 5-10 MHz, Origen: Japón. Para equipo de ultrasonido, Marca: Toshiba, Modelo: Nemio XG (UIDM 580 A). Garantía de un año contra desperfectos de fábrica.	\$ 2,938.00	\$ 2,938.00
TOTAL US:					\$ 2,938.00
(TOTAL EN LETRAS) Dos mil novecientos treinta y ocho 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓					
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:			C.C.
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.-		TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, siete copias de las facturas y 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.			*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL			
FECHA DE ENTREGA:		20 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓	
<p>F. </p> <p>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p>					
Administrador de la Orden:		Elaboró: Dumercy Antonio Cruz			
Dr. Ricardo Cubías Ancheta Jefe de Unidad de Cardiología. PBX: 2665-6100		