

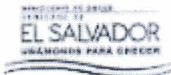
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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, 19 de Septiembre de 2016/ No de Orden: 504/  
 Solicitante: UCIP/ Solicitud No: 3/2016  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Equimsa, S.A. de C.V. / NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Mediana Empresa  
 Dirección: 5ta calle poniente, No. 4220, Col. Escalón, San Salvador. Tel: 2298-3638

Compra urgente de insumos médicos para la UCIP. /

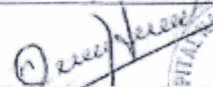
R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	9	C/U	70109028	Sensor de flujo adulto/pediátrico reutilizable, para ventilador mecánico marca: Hamilton modelo C1, Marca: Hamilton, Código: 155362, país de origen y despacho: Suiza	\$ 120.00	\$ 1,080.00
6	6	C/U	10500050	Membrana para válvula exhalatoria, autoclavable, adulto/pediátrico, para ventilador mecánico marca Hamilton modelo C1, Marca: Hamilton, código: 161390, país de origen y despacho: Suiza.	\$ 250.00	\$ 1,500.00


TOTAL U.S.: \$ 2,580.00

(TOTAL EN LETRAS) Dos Mil Quinientos Ochenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. /

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 del mismo firmadas y selladas por el/la GuardalMACEN, 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.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: 45 días calendario. FORMA DE PAGO: Crédito 30 días calendario. /

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Rosibel González Ujioa  
 Jefe de Unidad.  
 PBX: 2665-6100  
 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz