

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Febrero de 2017 ✓ **No de Orden:** 102 ✓
Solicitante: Centro Obstétrico ✓ **Solicitud No:** 5/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Oxi-Rent, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Micro-Empresa
Dirección: Intersección Av. Jerusalem y Carretera Panamericana Hipermall Las Cascadas, 2do. Nivel, Local FC01.
 Teléfono: 2243-1156
Correo: oxirent.elsalvador@gmail.com

Son de vital importancia en la atención inmediata que se le brinda al neonato que necesita ayuda para poder respirar. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	C/U	10608005	Mascara transparente para resucitador manual N° 0. Descripción Comercial: Mascara Anatómica N°0 Marca: Vadi Medical, Origen: Taiwan.	\$ 4,90	\$ 98,00
2	20	C/U	10608010	Mascara transparente para resucitador manual N° 1. Descripción Comercial: Mascara Anatómica N°1 Marca: Vadi Medical, Origen: Taiwan.	\$ 4,90	\$ 98,00
3	20	C/U	10608015	Mascara transparente para resucitador manual N° 2. Descripción Comercial: Mascara Anatómica N°2 Marca: Vadi Medical, Origen: Taiwan.	\$ 4,90	\$ 98,00

TOTAL US: \$ 294,00

(TOTAL EN LETRAS) Dosecientos noventa y Cuatro 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: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 1 día hábil **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días. ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Aurora Salazar de Escolero- Jefe de Centro Obstétrico PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz