

## **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)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 16 DE MARZO DE 2017  
**Solicitante:** BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN)  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA  
**Dirección:** 3 Av. Norte y 16 calle Pte #803, Barrio San Francisco, San Miguel. Tel. 2661-1802  
**Correo:** naihely.sanchez@infrasal.com

**No de Orden:** 139/2017  
**Solicitud No:** 002/2017  
**NIT Y/O NRC:** [REDACTED]

COMPRA DE DOPPLER PARA SUPLIR DEMANDA DE MUJERES EMBARAZADAS Y PREVENCION DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60302178	DOPPLER FETAL PORTATIL, MODELO: JPD-100B+, CODIGO: 14222501, ORIGEN: CHINA/US, MARCA: JUMPER, DISEÑO COMPACTO Y PORTATIL PROPORCIONA UN USO CONVENIENTE Y TRANSPORTE, PANTALLA LCD DE RETROILUMINACION MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL, SONDA RESISTENTE AL AGUA INTERCAMBIABLES, ALTA VOZ INCORPORADO DA VOZ CLARA Y FUERTE, FUNCION DE APAGADO AUTOMATICO EN CASO DE NINGUN TRABAJO DURANTE UN MINUTO, BATERIA COMPLETAMENTE CARGADA PERMITE TRABAJAR DE FORMA CONTINUA DURANTE MAS DE 10 HORAS. GARANTIA: 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO	\$ 175.00	\$ 175.00

**TOTAL US:** \$ 175.00

**(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

<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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

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

**FECHA DE ENTREGA:** 10-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O/C **FORMA DE PAGO:** **CREDITO 60 DÍAS**

F. *[Firma]*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
**Dr. José Miguel Fuentes Castillo**  
**Jefe de Bienestar Magisterial**  
**PBX: 2665-6100 EXT:1609**

**Elaboró:**  
**María Julia Ramírez Ramos**