

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
 UNIDOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 4 de Septiembre de 2017 ✓
Solicitante: Departamento de Radiología ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Otro Contribuyente
Dirección: Calle Siemens No. 43, Parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlan. Tel: 2248-7333
Correo: Siemens.slv@siemens.com

No de Orden: 395 ✓
Solicitud No: 7/2017

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Para reemplazar las piezas dañadas del equipo de tomografía computarizada. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70105443	Convertidor de frecuencia de rotación del gantry código: 70105443 País de origen: Alemania.	\$ 2,788.66	\$ 2,788.66 ✓
2	1	C/U	70105444	Tarjeta de interfase de modulo estacionario (recambio) código 70105444 para uso en equipo de tomografía marca: Siemens, Modelo: Somatom Emotion 6. País de origen: Alemania.	\$ 4,718.96	\$ 4,718.96 ✓

TOTAL US: \$ 7,507.62 ✓
(TOTAL EN LETRAS) Siete mil quinientos siete 62/100 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 Queda, 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/a 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: 5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓


 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL


Administrador de la Orden:
 Lic. Carlos Orlando Vides Molina
 Jefe de Radiología.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: