

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”



220417



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Septiembre de 2017. No de Orden: 425/2017

Solicitante: Departamento Conservación y Mantenimiento. Solicitud No: 0145/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **ERICK ALBERTO RAMIREZ MARTINEZ (SISTEMAS VITALES).** NIT Y / O NRC: [REDACTED]



Clasificación: Micro Empresa Correo electrónico: sistemasvital.es@gmail.com, ventas@sistemasvital.es.net

Dirección: Alameda Manuel Enrique Araujo. Condominio Feria Rosa Edificio C # 205. San Salvador. Tel. 2566 - 5564

Compra de Repuestos para el buen funcionamiento de equipos en el Hospital.

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	10	C/U	60311042	CABLE DE BCG DE 3 DERIVACIONES PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MINDRAY MEC 1000. VIGENCIA: 30 DÍAS HÁBILES	\$ 51.00	\$ 510.00
TOTAL US:						\$ 510.00

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos diez 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, ocho 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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	25 días hábiles	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Javel Osorio. Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____