

## **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, 1 de Noviembre de 2017 ✓  
**Solicitante:** Anestesiología ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Sistemas Vitales (Erick Alberto Ramirez Martinez) ✓**  
**Clasificación:** Micro Empresa  
**Dirección:** Alameda Manuel Enrique Araujo Condominio Feria Rosa Edificio C #205 San Salvador. Tel: 2566-5564  
**Correo:** [Sistemasvitales@gmail.com](mailto:Sistemasvitales@gmail.com), [ventas@sistemasvitales.net](mailto:ventas@sistemasvitales.net)  
**No de Orden:** 508 ✓  
**Solicitud No:** 3/2017  
**NIT Y / O NRC:** [REDACTED]

Se solicita la compra ya que estos monitores no cuentan con dichos sensores. ✓

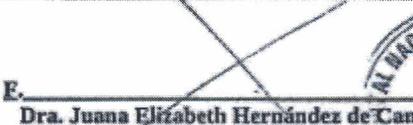
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	C/U	19909730	Sensor de oximetria de pulso tamaño neonatal de 3 metros, marca: Coreray, silicone wrap. Para monitor de signos vitales Mindray MEC2000	\$ 85.00	\$ 510.00
2	6	C/U	19909730	Sensor de oximetria de pulso tamaño neonatal de 3 metros, marca: Coreray, silicone wrap. Para monitor de signos vitales BLT M9000	\$ 95.00	\$ 570.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 1,080.00</b>

**ANULADO**

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil ochenta 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</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 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.
---	--	---

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	25 días hábiles	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 60 días ✓

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**  
 DIRECCION  
 SAN MIGUEL, EL SALVADOR, C.A.

**Administrador de la Orden:**  
 Dr. José Carlos Orellana Portillo  
 Jefe de Anestesiología  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**