

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”



28/11/18

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

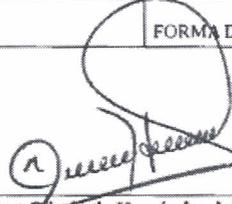
Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Noviembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 485/2018 ✓
Solicitante: UCIN ✓ **Solicitud No:** 10/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 25 Calle Pte, No. 1254, Col. Layco San Salvador. El Salvador. Tel: 2226-5599, 2226-6524.
Correo Electrónico: biomedicalemus@gmail.com

Compra de Transductor para el equipo de ultrasonido de UCIN. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60311089	Transductor microconvexo de superficie pequeña de 5.0-7.0 MHz para fontanela para equipo de ultrasonido, Marca: Toshiba, Modelo: Famio 5, Modelo del Transductor: PVG-6815, País de origen: Japón. Garantía: Un año por defectos de fabricación. La garantía no cubre daños por golpe o caída, o por mal uso.	\$ 2,694.60	\$ 2,694.60

TOTAL US: \$ 2,694.60

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 60/100 DOLARES 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/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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 días calendario ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓
F.  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aid a Quintanilla García ✓ Jefe de Neonatología Tel: 2792-3313.		Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN:	

de