

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Enero de 2019. No de Orden: 025/2019
 Solicitante: SERVICIO DE NEONATOLOGÍA. Solicitud No: 07/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **AUDIOTEC (CENTRO AUDIOLOGICO MÉDICO S.A. DE C.V.)** NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa. NRC: [REDACTED]
 Dirección: Calle sisimiles colonia Miramonte N.º 3004, San Salvador, Tel. 2525-0900, 2525-0932.
 Correo Electrónico: juan@audiotec.com.sv info@audiotec.com.sv Pág. 1-1

Suministro de Sonda de Equipo Marca Interacoustics, Modelo OtoRead.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	S/C	Sonda de equipo de Emisiones Otoacusticas. Marca: Interacoustics, Modelo: OtoRead. País de Origen: Dinamarca. Sonda completa para TPOAE y DPOAE pero el examen a realizar dependerá de la configuración del hardware. Cuenta con 12 meses de garantía ante desperfectos de fábrica.	\$ 1,520.00	\$ 1,520.00
TOTAL US:						\$ 1,520.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 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: 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 20 Días Hábiles. FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales.
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aida Quintanilla García. Jefe de Neonatología. PBX: 22792-3311, 2792-3312
 Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____

62