

## **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, 27 de Marzo de 2019 ✓ **No de Orden:** 88/2019 ✓  
**Solicitante:** UCIP ✓ **Solicitud No:** 03/2018 ✓  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** JOSÉ ÁNGEL SOLÓRZANO ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓  
(SERVICIOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES) ✓ **NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** Av. Del Prado # 1152. Urb. Buenos Aires II. San Salvador. Tel. 2235 – 3600/2235 – 1184.  
**Correo:** sysindustriales2017@yahoo.com

Compra de sensores para UCIP //

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	C/U	70109028	Sensor de flujo sperolog ref. 8403735 p/ventilador Marca: Draguer Modelo Evita 2 Dura	\$67.80	\$1,356.00

**TOTAL US:** \$ 1,356.00  
**(TOTAL EN LETRAS)** MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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:** 2-3 días hábiles/ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

  
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Licda. Rosibel González Ulloa ✓  
 Jefe de UCIP  
 Tel: 2792-3277  
**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**

ed