

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, 08 de Mayo de 2019 ✓ **No de Orden:** 172/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 031/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **EQUIMSA S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 5ta calle poniente, No. 4220, colonia Escalón, San Salvador
Correo Electrónico: equimsa.sal@hotmail.com/info@equimsa.net **Teléfono:** 2298-3638/2224-2687

Células de oxígeno para los ventiladores mecánicos de las ucis(adulto, pediatría y neonatal). Peras para reparar tensiómetros ✓

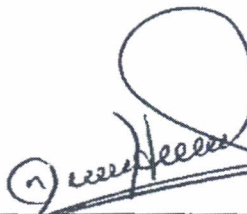

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	9	C/U	70109030	Células de oxígeno para ventilador mecánico marca Hamilton modelo c1 Marca: Hamilton, código: 396200, País de origen: Suiza	\$350.00	\$ 3,150.00 ✓

TOTAL US: \$ 3,150.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL CIENTO CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

○ OBSERVACIÓN ○ 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 SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	3u: Entrega inmediata, 10 días hábiles 6u: 30 días hábiles ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓



E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓ Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1166	Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos. Fecha de Distribución:
---	--

✓