

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, 22 de Mayo de 2019. ✓
Solicitante: UNIDAD DE CARDIOLOGÍA ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BIOMEL, S. A. DE C. V. ✓ ✓
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 25 calle Poniente #1238, Colonia Layco, San Salvador. Tels. 2226-5599

No de Orden: 208/2019 ✓
Solicitud No: 009/2019 ✓
NIT: [REDACTED] ✓
NRC: [REDACTED]
Correo Electrónico: biomedicaemus@gmail.com

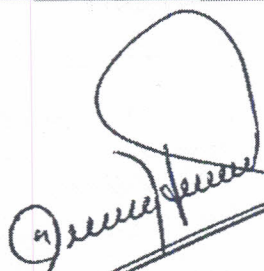

Servicio de mantenimiento sistema de ultrasonografía. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SISTEMA DE ULTRASONOGRAFIA \$ MARCA: TOSHIBA, MODELO: NEMIO XG. GARANTÍA EN MANO DE OBRA, SE INCLUYE CHEQUEO GENERAL DEL EQUIPO. NOTA: NO INCLUYE REPUESTOS EN CASO DE NECESITAR SE COTIZARAN EN SU MOMENTO.	650.00	\$ 650.00

TOTAL US: \$ 650.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 DESPUÉS DE RECIBIR O C ✓
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓



F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Rigoberto Machuca Girón ✓
 Medico Jefe de Consulta Externa
 PBX: 2665-6100 EXT: 1187

Elaboró:
 Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAYO 2019