

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 3 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, 05 de Junio de 2020 **No de Orden:** 254/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 053/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **JOSÉ ALÍ MARTÍNEZ (SERVI OMEDA)** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Colonia Cucumacayan final Calle Gerardo Barrios pasaje A Casa N.º 121. San Salvador
Correo Electrónico: ventas@serviomedas.com **TELÉFONO:** 2221-7289, 2519-0623

Repuestos para realizar cambio en los ventiladores mecánicos para que funcionen.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	2	C/U	70109028	Sensor de oxígeno o celda de oxígeno para ventilador Hamilton. Compatible con los equipos: Hamilton G5, Hamilton Galileo, Hamilton Ralphael, Hamilton Arabella. Marca: Analytical Industries Inc. (No Impreso) Modelo: PSR-11-917-MH (no impreso) Origen: USA (No impreso) Garantía 3 meses por desperfectos de fábrica.	\$ 339.00	\$ 678.00

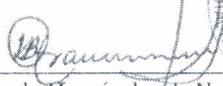
TOTAL US: \$ 678.00

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> 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 *UTI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 30 días FORMA DE PAGO: Contado

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco, SAN JUAN DE DIOS, SAN MIGUEL
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.
 PBX: 2665-6100 EXT: 1166

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución: 10 JUN 2020