

## **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, 13 de Julio de 2020 **No de Orden:** 306/2020  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. **Solicitud No:** 090/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ERICK ALBERTO RAMIREZ MARTÍNEZ (SISTEMAS VITALES)** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Alameda Manuel Enrique Araujo, Condominio Feria Rosa, Edificio C #205, San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [servicio.industrial@sistemasvitaales.net](mailto:servicio.industrial@sistemasvitaales.net)/[sistemasvitaales@gmail.com](mailto:sistemasvitaales@gmail.com) **TELÉFONO:** 2566-5564

Compra de Baterías para Ventilador Mecánico portátil.

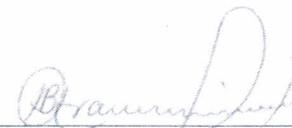
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70103636	Batería Integral de ION de Litio, Voltaje 14.8 VCC, 2.6 AH. Tiempo de carga 3 horas. Para ventilador mecánico portátil.	\$ 855.00	\$ 855.00
2	1	C/U	70103638	Batería Desmontable de ION de Litio, Voltaje 14.8 VCC, 5.2 AH. Tiempo de carga 3 horas. Para ventilador mecánico portátil.	\$ 1,400.25	\$ 1,400.25

**TOTAL US:** \$ 2,255.25

**(TOTAL EN LETRAS)** DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	30 días hábiles (por el momento el tiempo de entrega es incierto ya que nuestro proveedor está en cuarentena.	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 60 días calendario. ✓

  
 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL



<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Marvin Josue Jovel Osorio Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1166	<b>Elaboró:</b> Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  <b>Fecha de Distribución:</b> 17 JUL 2020
---	--