



MINISTERIO  
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Agosto de 2020 ✓ No de Orden: 370/2020 ✓  
 Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES ✓ Solicitud No: 002/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUIMSA, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE NRC: [REDACTED]  
 Dirección: 5ª Calle Poniente N.º 4220, Colonia Escalón. San Salvador.  
 Correo Electrónico: equimsa.sal@hotmail.com // ventas8@equimsa.net Teléfono: 2298-3638, 2224-2687

Compra de insumos necesarios para el buen funcionamiento de los ventiladores mecánicos de la UCIN. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
2	10	c/u	70109028	Sensor de flujo para ventilador mecánico. Marca: Hamilton Medical, Modelo: C1, País de origen: Suiza. Garantía 30 días calendario contra desperfectos de fábrica no aplica mal uso, maltrato de la pieza o si esta se encontrase con daño físico.	\$ 325.00	\$ 3,250.00 ✓	
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 3,250.00</b>	
<b>(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓</b>							
<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C.C.	
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.		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.				*ALMACÉN *UFI *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 hábiles después de recibida la Orden de Compra.		FORMA DE PAGO:		Crédito 30 días calendario. ✓	
 <b>ANULADO</b> F.  Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓ DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: Dra. Gladys Alda Quintanilla García. ✓ UCIN 92-3274				Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución:			