

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”





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

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Noviembre de 2020 ✓ No de Orden: 475/2020 ✓
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES. ✓ Solicitud No: 006/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUIMSA, S.A. DE C.V. ✓ NIT: 
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE NRC: 
Dirección: 5ª Calle Poniente N.º 4220, Colonia Escalon. San Salvador.
Correo Electrónico: administracion@equimsa.net TELÉFONO: 2537-1900, 2298-3638

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 Neonatal para ventilador mecánico. Marca: Hamilton Medical, Modelo: C1, País de origen: Suiza. Vencimiento: No aplica. Incluye pieza calibrador. Garantía 30 días calendario contra desperfectos de fábrica no aplica mal uso, maltrato de la pieza o si esta se encontrase con daño físico.	\$ 205.00	\$ 2,050.00 ✓

TOTAL US: \$ 2,050.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL CINCUENTA 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 *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:	3 a 5 días hábiles después de recibida la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días calendario. ✓

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dra. Gladys Alda Quintanilla García...
Jefe de Neonatología y UCIN.
PBX: 2792-3074

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 23 NOV 2020