

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, 27 de Noviembre de 2020 ✓ No de Orden: 506/2020 ✓
 Solicitante: SERVICIO TERAPIA RESPIRATORIA ✓ Solicitud No: 006/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACIÓN NOBLE, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]
 Dirección: 12 Calle Poniente 31 Av. Sur Col. Flor Blanca N.º 632. San Salvador.
 Correo Electrónico: licitaciones@corporacionnoble.com TELÉFONO: 2500-7124, 2500-7100

Insumos Médicos requeridos para atención a pacientes de Covid-19 en ventilación Invasiva y no Invasiva. ✓

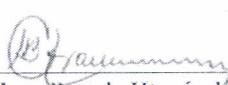
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	60	C/U	10100035	Circuito de una sola rama para respirador, para usos pediátricos y Adulto (descartable). Número de parte: 820-0106-00, circuito de ventilación, 6 pies de longitud, una sola rama, pediátrico/adulto(desechable). Aplicable para ventilador mecánico. Marca: ZOLL, Modelos EMV+AEV, Eagle II. Marca: Smith Medical, Modelo: Premium Plis Breathing Mask, Origen: Estados Unidos.	\$ 45.00	\$ 2,700.00

TOTAL US: \$ 2,700.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS 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 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

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

Administrador de la Orden: Dr. Cesar Osmar Argueta Rivera. ✓ Jefe Servicio Terapia Respiratoria. PBX: 2792-3286
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 01 DIC 2020