

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, 12 de Abril de 2021 ✓ No de Orden: 156/2021
Solicitante: ANESTESIOLOGÍA Y GASES HOSPITALARIOS ✓ Solicitud No: 001/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ERICK ALBERTO RAMÍREZ MARTÍNEZ. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Alameda Manuel Enrique Araujo condominio Feria Rosa Edificio C # 205. San Salvador.
Correo Electrónico: ventas@sistemasvtales.net // sistemasvtales@gmail.com TELÉFONO: 2566-5564, 2566-5564

Compra de repuestos necesarios para máquinas de anestesia por estar defectuosos. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	12	c/u	70109527	Válvula absorbedor cúpula transparente para máquina de Anestesia Marca Mindray Modelo A-5	Cúpula transparente (Domo) para máquina de anestesia Marca Mindray Modelo A-5	\$ 85.00	\$ 1,020.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,020.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) MIL VEINTE 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: 25 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓



E. [Signature]
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Fidel Antonio Martínez. Jefe de Biomédica. PBX: 2792-3271
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 15 ABR 2021