

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, 04 de Mayo de 2021 / No de Orden: 210/2021 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES ✓ Solicitud No: 003/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NICOLÁS JOSUÉ LÓPEZ PINEDA (EMAM) ✓ NIT: 
 Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: 
 Dirección: 1ª Calle Poniente Barrio El Calvario # 24-B, Cojutepeque, Cuscatlan. El Salvador.
 Correo Electrónico: ventas.emam@gmail.com TELÉFONO: 2615-4671, 7843-1266

Compra de repuesto para equipo de ultrasonografía para la realización de estudios en el área. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70105415	Transductor Endocavitario para equipo de Ultrasonografía. Marca: Sonoscape para Modelo: SSI-5000 Origen: China, Modelo: 6V1	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00

TOTAL US: \$ 2,500.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL QUINIENTOS 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:	35 días calendario después de recibida la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días calendario. ✓



E. 
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco ✓
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Carlos Orlando Vides Molina. Jefe de Departamento de Radiología e Imágenes. PBX: 2792-3219	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 11 MAY 2021
--	--