

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, 20 de Mayo de 2021 ✓ **No de Orden:** 242/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 053/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Calle La Loma 7ª Calle Poniente, pasaje D, # 124 Colonia Escalón. San Salvador.
Correo Electrónico: jescobar@promed-sa.com // hmenjivar@promed-sa.com **TELÉFONO:** 2200-9700, 2200-9701

Compra de repuestos para ventiladores Engstrom Pro, para ponerlos en funcionamientos para la atención de pacientes. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	70109032	Válvula de control de flujo para ventilador Engstrom. Carestation.	\$ 1,400.00	\$ 14,000.00
2	10	C/U	70109028	Sensor de flujo para ventilador mecánico Modelo Engstrom Carestation, Marca General Electric.	\$ 600.00	\$ 6,000.00

TOTAL US: \$ 20,000.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) VEINTE MIL 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 Queda, 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: 30 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓



E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco -
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Fidel Antonio Martínez. Encargado de Equipo Médico. PBX: 2792-3067.
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 27 MAY 2021