

## **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 23 AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 11 DE NOVIEMBRE DE 2021. N° de Orden: 648/2021  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. Solicitud No: 155/2021  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: NICOLÁS JOSUÉ LÓPEZ PINEDA (BMAM) NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]  
 Dirección: 1<sup>a</sup> CALLE PONIENTE BARRIO EL CALVARIO II 24-B, COJUTEPÉQUE, CUSCATLÁN, EL SALVADOR.  
 Correo Electrónico: ventas.enamii@gmail.com Teléfono: 2615-4671/7843-1266

COMPRA DE REPUESTOS VARIOS PARA REPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS EN DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL

R.	CANT.	U/M.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	4	C/U	70108596	TRANSDUCTOR PARA MONITOR FETAL	TRANSDUCTOR ULTRASONIDO 3 EN 1 PARA MONITOR FETAL MARCA: JUMPER, MODELO: JPD-600P. INCLUYE: TOCO TRANSDUCTOR, TRANSDUCTOR DE FRECUENCIA Y MARCADOR DE BEVANTOS.	\$ 600.00	\$ 2,400.00

TOTAL US \$ 2,400.00

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

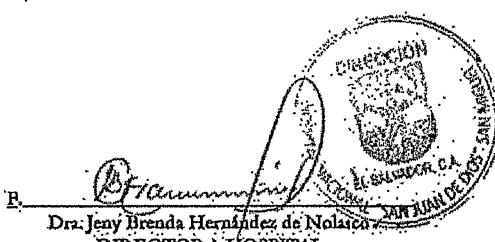
**OBSERVACIÓN:** Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.

TRÁMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura N° de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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  
 \*PREBUPUESTO  
 \*SOLICITANTE  
 \*ADM. DE OC

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PRÓPIOS

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	35 días hábiles después de recibida la OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO, 30 DÍAS CALENDARIO



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: ING. LUJÁN GUADALUPE MARTÍNEZ MENDOZA, JEFE DE EQUIPO MÉDICO. PBX: 2792-3271.	ELABORÓ: LICDA. JESSICA RILEEN VALLE DE VENTURA FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 DIC 2021
---	---