



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, 20 de Enero de 2022 No de Orden: 017/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 004/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ELECTRÓNICA MÉDICA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: XXXXXXXXXX
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: XXXXXXXXXX
Dirección: RESIDENCIAL VILLAS DE ÚTILA SENDA AFRODITA BLOCK D#4, SANTA TECLA, LA LIBERTAD.
Correo Electrónico: Info.elsalvador@electronicamedia.com ; flor.urniana@electronicamedia.com
TELÉFONO: 2562-9500/7675-7098

Mantenimiento Correctivo, Para Equipo De Ultrasonografía Marca Philips, Modelo Clear Vue 350. Propiedad Del Hospital Nacional San Juan De Dios De San Miguel.


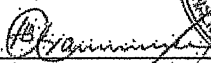
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201180	MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO. ULTRASONOGRAFIA MARCA PHILIPS, MODELO CLEARVUE 350. MARCA DEL PRODUCTO: N/A PAÍS DE ORIGEN: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A	\$ 370.00	\$ 370.00

TOTAL US: \$ 370.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS SETENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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: TRÁMITE 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:	10 DÍAS POSTERIOR A LA ADJUDICACIÓN	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Luján Guadalupe Martínez Mendoza, Jefe de Sección de Equipo Médico PBX: 2792-3271	Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández Fecha de Distribución: 25 ENE 2022
--	---