



**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, 30 de Junio de 2014 ✓  
**Solicitante:** Unidad de Cuidados Intensivos Adultos  
No nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
ERICK ALBERTO RAMIREZ MARTINEZ  
(SISTEMAS VITALES)  
**Clasificación:** Micro Empresa  
**Dirección:** 23 Calle poniente y 29 Av. Norte N° 1526, San Salvador.

**No de Orden:** 240 ✓  
**Solicitud No:** 01/2014  
**NIT Y / O NRC:** 0614-310774-118-3

Sensor De Flujo Para Ventilador Mecánico Modelo: Engstrom.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	C/U	S/C	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR GENERAL ELECTRIC, ENGSTROM CARESTATION, PARTE N° 1505-3231-000	\$ 650.00	\$ 3,900.00 ✓

**TOTAL US: \$ 3,900.00 ✓**

**(TOTAL EN LETRAS) Tres mil Novecientos dólares exactos**

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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, siete 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.	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>45 días hábiles</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 60 días ✓

F.   
**Dr. José Manuel Pacheco**  
**DIRECTOR HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:**  
 Dra. María del T Garay de Garay  
 Jefe Unidad de Cuidados Intensivos ✓  
 PBX: 2665-6100 Ext. 1245

**Elaboro: Sandra Yaneth Robles**