



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(U.A.C.I.)



Final 11 Calle Poniente y 23 Av. Sur, Colonia Ciudad Jardín. San Miguel.

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Julio de 2014.
Solicitante: Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **EQUIMSA, S.A. DE C.V.**
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Av. Artillería, B-6, Colonia General Arce, San salvador

No de Orden: 255
SOLICITUD No: 085 /2014
NIT Y/O NRC: 0614-230207-101-3

Repuestos y accesorios para cubrir necesidades de mantenimiento en el año 2014.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	C/U	S/C	REPUESTO: BOMBA PARA MODULO DE PRESION NO INVASIVA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES, PAIS DE ORIGEN Y DESPACHO: JAPON DESCRIPCION: BOMBA COMPATIBLE PARA INSUFLADO DE MANGA PARA LA MEDICION DE PRESION NO INVASIVA PARA MONITOR, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: N/A,	\$ 250.00	\$ 3,750.00
				TOTAL US:	\$ 3,750.00

(TOTAL EN LETRAS) Son: Tres mil Setecientos cincuenta 00/100 dólares exactos.

OBSERVACION 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos Generales en el HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles contados después de retirar orden de compra.
FORMA DE PAGO: Crédito 60 días calendario

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Tec. Fidel Antonio Martínez
 Encargado Equipo Medico
 Tel. PBX: 2665-6100 Ext.1204

Elaboró:
 Licda. Norma E. Flamenco