

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 30 de la LAIP y artículo 6 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)

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE MARZO DE 2017
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN)
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: 3 Av. Norte y 16 calle Pte #803, Barrio San Francisco, San Miguel. Tel. 2661-1802
Correo: naihely.sanchez@infrasal.com

No de Orden: 139/2017
Solicitud No: 002/2017
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

COMPRA DE DOPPLER PARA SUPLIR DEMANDA DE MUJERES EMBARAZADAS Y PREVENCION DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60302178	DOPPLER FETAL PORTATIL, MODELO: JPD-100B+, CODIGO: 14222501, ORIGEN: CHINA/US, MARCA: JUMPER, DISEÑO COMPACTO Y PORTATIL PROPORCIONA UN USO CONVENIENTE Y TRANSPORTE, PANTALLA LCD DE RETROILUMINACION MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL, SONDA RESISTENTE AL AGUA INTERCAMBIABLES, ALTA VOZ INCORPORADO DA VOZ CLARA Y FUERTE, FUNCION DE APAGADO AUTOMATICO EN CASO DE NINGUN TRABAJO DURANTE UN MINUTO, BATERIA COMPLETAMENTE CARGADA PERMITE TRABAJAR DE FORMA CONTINUA DURANTE MAS DE 10 HORAS. GARANTIA: 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO	\$ 175.00	\$ 175.00

TOTAL US: \$ 175.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

[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 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.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 10-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O/C **FORMA DE PAGO:** **CREDITO 60 DÍAS**

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. José Miguel Fuentes Castillo
Jefe de Bienestar Magisterial
PBX: 2665-6100 EXT:1609

Elaboró:
María Julia Ramírez Ramos

[Handwritten mark]