

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)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Mayo de 2017 ✓
Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Mediana Empresa ✓
Dirección: Sta. Calle poniente, No. 4220, Col. Escalon, San Salvador. Tel: 2537-1900
Correo: equimsa.sal@hotmail.com

No de Orden: 244 ✓
Solicitud No: 2/2017

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

No hay existencias en el almacén.

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	9	C/U	70109028	Sensor de flujo adulto/pediátrico reutilizable, para ventilador mecánico marca hamilton modelo C1, marca: Hamilton, código: 155362, país de origen y despacho: Suiza.	\$ 275.00	\$ 2,475.00

TOTAL US: \$ 2,475.00

(TOTAL EN LETRAS) Dos mil Cuatrocientos Setenta y Cinco 00/100 dolares 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: 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Rosibel Gonzalez Ulloa
 Enfermera jefe de unidad.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAY 2017