


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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Septiembre de 2017. No de Orden: 432/2017 ✓
 Solicitante: Departamento Conservación y Mantenimiento. Solicitud No: 0147/2017 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SISTEMAS ECOLOGICOS, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: 
 Clasificación: Micro Empresa ✓ Correo electrónico: ventasymanttosistemasecolagico@gmail.com
 Dirección: 15 Av. Norte y Paseje Layco N.º 1629. Col. Layco, San Salvador. Tel. 2225 – 6685.

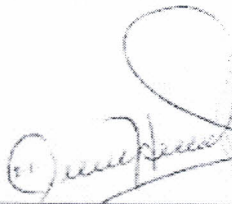
Compra de Repuestos para equipos medicos. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	10	C/U	70107041	CABLE DE DERIVACIONES DE 3 LINEAS PARA MONITOR. (MARCA: EDAN- MODELO M6). MARCA: CAREMED. ORIGEN: CHINA. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DIAS. GARANTIA: 12 MESES POR DEFECTOS DE FABRICA.	\$ 50.00	\$ 500.00

TOTAL US: \$ 500.00

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	30 días hábiles después de recibir OC ✓	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS ✓

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Ing. Marvin Jusue Jovel Osona. ✓
 Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento.
 PBX: 2665-6103

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____