

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”



040918

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Septiembre de 2018 ✓ No de Orden: 380/2018 ✓
Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos Adultos ✓ Solicitud No: 01/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PROMED de El Salvador, S.A. de C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Calle La Loma, pasaje D y septima calle poniente N.º 124, Escalón Tel. 2200-9700, 2200-9735, 7170-5088
Correo Electrónico: ogranadeno@promed-sa.com Pág. 1-1

Materiales e Insumos necesarios de la Unidad de Cuidados Intensivos para tener siempre disponibles y cambios rutinarios en los pacientes, programación de parámetros ventilatorios y verificar su calibración y su uso para el traslado de pacientes a exámenes de diagnostico.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	06	C/U	70109028	Sensor de flujo para ventilador mecanico marca: General Electric, modelo Engstrom Carestation. Fabricante: Datex Ohmeda, Origen: USA/China/Otros.	\$ 170.00	\$ 1,020.00 ✓
TOTAL						\$ 1,020.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) MIL VEINTE 00/100 DOLARES 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: 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/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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 30 días calendario despues de recibida la O.C. FORMA DE PAGO: Crédito 30 días calendario. ✓



 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Maía del T. Garay de Garay. Jefe de UCI. PBX 2792-3000
Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: