

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD



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, 22 de Abril de 2021 ✓ No de Orden: 189/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 026/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Condominio Centro Comercial Galería Jardín local # 2, contiguo a Súper Selectos.
Correo Electrónico: ventas.sanmiguel1@electrolabmedic.com.sv TELÉFONO: 2239-9930//Fax 2660-3444

Compra de insumos para reparación de lámpara de pedestal y otros equipos de diferentes áreas. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70106424	R-Drive Board Hyled Serie 7 BC: 1904091 *Drive board (for HyLED730/730M/760/760M) Repuesto de tarjeta para Lámpara Cielítica Hyled 730/730M/760/760M Origen: China, Marca: Mindray	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00

TOTAL US: \$ 1,000.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> 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, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	120 días calendario	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓



E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Fidel Antonio Martínez, Jefe de Sección de Equipo Médico, PBX: 2792-3271
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 30 ABR 2021