

## **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”**

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, 20 de Mayo de 2021 ✓ **No de Orden:** 243/2021 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 054/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **EQUIMSA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 5ª Calle Poniente, No. 4220, Colonia Escalón. San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [administracion@equimsa.net](mailto:administracion@equimsa.net) / [ventas8@equimsa.net](mailto:ventas8@equimsa.net) **TELÉFONO:** 2298-3638, 2224-2687

Compra de repuesto para ventilador mecánico que presentan problemas en el funcionamiento. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	9	C/U	S/C	Selector Encodem para ventilador mecánico Hamilton C1	Encoder para perilla de selección de ventilador mecánico Marca Hamilton, Modelo C1 (P+T Knob encoder). Marca: Hamilton Origen: Suiza Número de parte: 372036 Vencimiento: No aplica.	\$ 249.50	\$ 2,245.50

**TOTAL US:** \$ 2,245.50 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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		
FÉCHA DE ENTREGA:	45 a 60 días hábiles a partir del día siguiente a la entrega la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días calendario. ✓



E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Tec. Fidel Antonio Martínez. ✓  
 Encargado de Equipo Médico.  
 PBX: 2792-3067

**Elaboró:** Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
**Fecha de Distribución:** 27 MAY 2021