

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, 05 de Julio de 2021 No de Orden: 350/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 064/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BIOS EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MICRO EMPRESA
 Dirección: 73 Av. Sur, Calle Nueva 2, Casa # 1, Colonia Escalón. San Salvador.
 Correo Electrónico: soluciones@biোসalvador.com TELÉFONO: 2519-2470,
 //biოსalvador@gmail.com

Compra de repuestos por daño o cambio en Desfibriladores e Incubadoras que requieren los mantenimientos.


R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	25	C/U	70109601	Conector macho para toma de pared de oxígeno tipo Diamond	\$ 33.90	\$ 847.50
3	15	C/U	70109602	Conector macho para toma de pared de aire tipo Diamond	\$ 33.90	\$ 508.50

TOTAL US: \$ 1,356.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

○ OBSERVACIÓN ○ Si el servicio a suministrado 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 Quedas, 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 *UPI *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:	5 días hábiles después de recibir OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días calendario.


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasca
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Lujan G. Martínez Mendoza. Jefe de Sección de Equipo Médico. PBX: 2792-3271
 Elaboró: Licda. Jéssica Elleen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 21 JUL 2021