

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, 01 DE NOVIEMBRE DE 2021 No de Orden: 588/2021
Solicitante: CENTRO OBSTÉTRICO Solicitud No: 020/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ECOM S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDITERRANEA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Av. del Prado # 1152, Urbanización Buenos Aires II, San Salvador.
Correo Electrónico: ecomsa@yahoo.com TELÉFONO: 2225-3600, 2235-1184

COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA REEMPLAZAR LA BATERÍA ACTUAL, YA QUE CUMPLIÓ SU VIDA ÚTIL.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70108154	BATERÍA DE 12 VOLTIOS, 24 AMPERIOS, PARA INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL. ESPECIFICACIONES: TERMINACIÓN DE OJO, 17.5 CM DE LARGO, 16.5 CM DE ANCHO, 12.5 CM DE ALTO.	BATERÍA RECARGABLE LIBRE DE MANTENIMIENTO DE 12V 24 AMPS PARA INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL TERMINACIÓN DE OJO. MARCA: VISION/POWER SONIC USA. NO IMPRESO, DIMENSIONES: 17.5 CM DE LARGO, 16.5 CMS DE ANCHO, 12.5 CMS DE ALTO	\$ 180.80	\$ 361.60

TOTAL US: \$ 361.60

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS SESENTA Y UNO 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *URI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		Recursos Propios

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5-10 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS



Dra. Jény Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: DRA. AURORA DEL ROSARIO SALAZAR DE ESCOLERO JEFE DE CENTRO OBSTÉTRICO. PBX: 2792-3283
ELABORÓ: LICDA. JÉSSICA BILBÍN VALLE DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 1-0 NOV 2021