

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 MIGUEL

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, 11 DE NOVIEMBRE DE 2021. No de Orden: 648/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. Solicitud No: 155/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NICOLÁS JOSUÉ LÓPEZ PINEDA (BMAM). NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. NRC:
Dirección: 1ª CALLE PONIENTE BARRIO EL CALVARIO # 24-B, COJUTEPEQUE, CUSCATLÁN, EL SALVADOR.
Correo Electrónico: ventas.emam@gmail.com TELÉFONO: 2615-4671, 7843-1266

COMPRA DE REPUESTOS VARIOS PARA REPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS EN DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	4	C/U	70108596	TRANSDUCTOR PARA MONITOR RETAL	TRANSDUCTOR ULTRASONIDO 3 EN 1, PARA MONITOR RETAL. MARCA: JUMPER, MODELO: JPD-600E. INCLUYE: TOCO TRANSDUCTOR, TRANSDUCTOR DE FRECUENCIA Y MARCADOR DE EVENTOS.	\$ 600.00	\$ 2,400.00

TOTAL US: \$ 2,400.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

REOBSERVACIÓN 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: TRÁMITE 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, Acta 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:	35 días hábiles después de recibida la OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO

Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasca
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: ING. LUJÁN GUADALUPE MARTÍNEZ MENDOZA. JEFE DE EQUIPO MÉDICO. PBX: 2792-3271.	ELABORÓ: LICDA. JÉSSICA RILEEN VALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 DIC 2021
---	--