



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 08 de Diciembre de 2014 ✓ **No de Orden:** 402  
**Solicitante:** Anestesiología ✓ **Solicitud No:** 2/2014  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **OXGASA DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-311059-001-5  
**Clasificación:** Gran Empresa.  
**Dirección:** 25 Avenida Norte N° 1080 San Salvador, El Salvador.

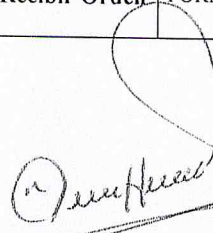

Canester o absorbedores de cal sodada para maquina de anestesia datex ahmeda aespire S/5 ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	S/C	CANISTER REUSABLE PARA MAQUINA DE ANESTESIA, MARCA: GENERAL ELECTRIC, MODELO: 1407-7004-000, ORIGEN: USA  CANISTER PARA SER UTILIZADO EN MAQUINA DE ANESTESIA AESPIRE 7100 G.E. /DATEX-OHMEDA.	\$ 452.00	\$ 904.00

**(TOTAL EN LETRAS)** *Novcientos cuatro 00/100 Dólares de Los Estados Unidos de América* ✓ **TOTAL US:** \$ 904.00 ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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.-	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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	30-45 días hábiles después de Recibir Orden de Compra	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito

  
 E.   
**Dra. Juana E. Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Licda. Ana Elsy Molina  
 PBX: 2665-6100 **Elaboro:** Sandra Yaneth Robles