



**HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA" DE ZACATECOLUCA  
MINISTERIO DE SALUD**



**VERSIÓN PÚBLICA**

“Este documentos es una versión publica, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de la personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y Artículo 6 de los lineamientos N° 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firma y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

ESTE DOCUMENTO FUE  
DISTRIBUIDO POR UACI  
EL DIA: 23 AGO 2018

| HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL<br>TELEFONOS DE UACI: 2347-1215 Y FAX 2347-1209   |                                     |   |                              |                 |
|--|-------------------------------------|---|------------------------------|-----------------|
| LUGAR Y FECHA  | ZACATECOLUCA, 23 DE AGOSTO DEL 2018 |   | N° ORDEN DE COMPRA: 163/2018 |                 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE   |                                     |   | NIT                          |                 |
| NOMBRE DE LA EMPRESA: <b>DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b><br><br>DIRECCION: <b>COL. SAN FRANCISCO, CALLE LO BAMBUES N° 12-R S.S</b><br>TELEFONOS DE LA EMPRESA : <b>2223-2135;2564-3795</b><br>CORREO ELECTRONICO: <b>casamed21@gmail.com</b><br>CONTACTO: <b>Carlos Ernesto Carranza</b><br>CARACTERISTICA DEL CONTRATISTA: <b>JURIDICA NACIONAL</b><br>CLASIFICACION DE EMPRESA: <b>PEQUEÑA EMPRESA</b>   |                                     |   |                              |                 |
| LINEA 02-02 ATENCION HOSPITALARIA<br>CONCEPTO DE LA COMPRA: INSTRUMENTAL DE ODONTOLOGIA<br>SOLICITUD N° : 193/2018<br>CIFRADO PRESUPUESTARIO N° 2018-3212-3-02-02-21-1-54113   |                                     |   |                              |                 |
| CANTIDAD ADJUDICADA  | UNIDAD DE MEDIDA                    | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO              | VALOR TOTAL     |
| 10   | C/U                                 | <b>REGLON N° 13</b><br><b>CODIGO: 20103010</b><br><b>SOLICITAN:</b> APLICADOR PLASTICO PARA RESINA, DOBLE EXTREMO, PARTE ACTIVAS PLANAS Y BORDES REDONDEADOS. <b>OFRECEN:</b> APLICADOR PLASTICO PARA RESINA, DOBLE EXTREMO, PARTES ACTIVAS PLANAS Y BORDES REDONDEADOS MARCA: MEDIS ORIGEN: PAKISTAN | \$17.00                      | \$170.00        |
|  |                                     |   | <b>TOTAL.....</b>            | <b>\$170.00</b> |
| SON: CIENTO SETENTA CON 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDADOS   |                                     |   |                              |                 |
| OBSERVACION: CREDITO 60 DIAS DESPUES DE HABER PRESENTADO FACTURA EN EL AREA FINANCIERA A NOMBRE DE TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA, FONDO GENERAL, LA FACTURA DEBERA EXPRESAR LO SIGUIENTE No. DE ORDEN DE COMPRA, No. DE SOLICITUD, No: DE REGLON, DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO Y APLICAR EL 1% DE RETENCION DEL IVA. MÁS ACTA DE RECEPCION QUE LE SERA ENTREGADA POR EL GUARDALMACEN CONJUNTAMENTE CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA Y SELLADA  |                                     |   |                              |                 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA, ZACATECOLUCA, TEL. 2347-1210. EXTENSIONES: 1252-1268.<br>La administración de la presente Orden de Compra será responsabilidad del administrador de la Institución participante de acuerdo al ARTÍCULO 82 BIS DE LA LEY LACAP. El HOSPITAL, delegará en al <b>Jefe de Odontología</b> objeto de la presente Orden, verificando que el BIEN que se reciba deberá estar apegado a los términos establecidos en la Orden de Compra. <b>Dr. Eduardo Ernesto Montes Castillo</b> velará por el cumplimiento de lo contratado con el objeto de verificar el buen suministro y el cumplimiento de las obligaciones contractuales, a quien podrá denominársele administrador de la Orden de Compra |                                     |   |                              |                 |
| HORARIO DE ENTREGA: 8:00AM A 12:00 MD FECHA DE ENTREGA: <b>1-5 habiles despues de recibida la orden de compra</b>  |                                     |   |                              |                 |



**DR. JOSE ALBERTO BUENDIA BONILLA**  
**DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA**  
**CONTRATANTE**



**DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE**  
**CAPITAL VARIABLE**  
**CONTRATISTA**

N° DUI: 01706843-3  
NOMBRE: *Salvador Emilio Romero O.*

**DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA:**

- UACI: 1 ORIGINAL
- UFI: 3 ORIGINALES + 2 COPIAS
- GUARDALMACEN: 1 ORIGINAL
- PROVEEDOR: 1 ORIGINAL
- LAIP: 1 ORIGINAL
- ADMINISTRADOR: 1 COPIA
- ELABORO: KARLITA IGLESIAS