

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 30 de la LAIP y artículo 6 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"

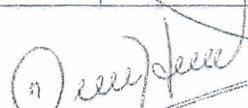
Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Marzo de 2016. ✓ **No de Orden:** 102 ✓
Solicitante: Departamento de Enfermería. ✓ **Solicitud No:** 1/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Hospimedic, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: 25 ave. Norte, pje. San Ernesto, Condominio Lucila No. 1, San Salvador. Tele: 2225-4722

Necesidades de insumos para la atención de los pacientes en los diferentes servicios de hospitalización. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
89	C/U	60302874	Tensiómetro aneroide para adultos con brazaletes de nylon, cierre de velcro manómetro de 0 a 300mm de Hg. Con sistema de calibración Marca: Viamed, Cat. #13312, origen: China, Garantía 1 año.	\$ 15.82	\$ 1,407.98 ✓

TOTAL US: \$ 1,407.98 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil Cuatrocientos Siete 98/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	3-5 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días. ✓
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Lic. María Esperanza de Reyes. Jefe Departamento de Enfermería. PBX: 2665-6100	 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz	