

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, 14 de Marzo de 2016 ✓ **No de Orden:** 122 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros ✓ **Solicitud No:** 005/16
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **IMPROBA Importadora de Productos Básicos, S.A. de C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Res. Paraísos de la Escalón, Senda Sauce Sur 6-B, San Salvador. Tel: 2564-5500; 2262-2332

Compra de Insumos Médicos Críticos para Abastecer tres meses. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	200	C/U	10203015	Gel Conductiva para Electrocardiograma y/o Electrocauterio, Frasco de 8 Onzas, Marca: SONNE, Origen: Nacional, Vencimiento: 2 años.	\$ 2.26	\$ 452.00 ✓
46	180	C/U	10610120	Sonda Nasogástrica radiopaca calibre 18 fr. Tipo levin 125cm. Largo con escala E.I.E. Desc. Vencimiento: 2 años, Marca: KORTX. Origen: México.	\$ 0.30	\$ 54.00 ✓
TOTAL US:						\$ 506.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION 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: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe de Departamento de Suministros
 Tel. 2665-6100 Ext. 1173
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.