

## **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)**

EL SALVADOR  
UNAMOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 14 de Abril de 2016 ✓ **No de Orden:** 200 ✓  
**Solicitante:** Pequeña Cirugía. ✓ **Solicitud No:** 04/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **INNOVACIONES MÉDICAS, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** ██████████  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** 29 Avenida Norte N°1127, Col. Buenos Aires, entre calle Gabriela Mistral y 21 Calle Poniente, San Salvador. Tel. 2239-3700, 2239-3752.

Adquisición de Clavos Steyman para Pequeña Cirugía. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
50	C/U	19804755	ALAMBRE (CLAVO) STEINMANN 4.0 X 230MM (23 CM) CAT. 4684/03, MARCA: ORTOSINTESE, PAIS DE ORIGEN: BRASIL.	\$ 10.00	\$ 500.00 ✓
25	C/U	19804750	ALAMBRE (CLAVO) STEINMANN 3.5 X 230 MM (23 CM), MARCA: ORTOSINTESE, PAIS DE ORIGEN: BRASIL, CAT. 4684/02	\$ 10.00	\$ 250.00 ✓
20	C/U	19804760	ALAMBRE (CLAVO) STEINMANN 5.0 X 300 MM (30 CM) CAT. 4684/08, MARCA: ORTOSINTESE, PAIS DE ORIGEN: BRASIL.	\$ 10.00	\$ 200.00 ✓

(NOTA: ✓  
EN EL CASO DEL CÓDIGO: 19804760 OFERTAN ÚNICAMENTE ESTA CANTIDAD POR QUE ESTA ES SU EXISTENCIA TOTAL)

**TOTAL US:** \$ 950.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 2 a 4 dias hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 dias ✓

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

**Administrador de la Orden**  
 Licda. Marta Isabel Mijango Morán  
 Jefe de Pequeña Cirugía.  
 PBX: 2665-6100 Ext.1224

**Elaboró:**  
 Genara Magdalena Berrios de Merino