

## **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  
 UNA UNIÓN EN LA DIVERSIDAD

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 19 de Abril de 2016 / **No de Orden:** 222  
**Solicitante:** Anestesiología / **Solicitud No:** 3/2016  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **B. Braun Medical Central América & Caribe, S.A. de C.V.** / **NIT Y / O NRC:** ██████████  
**Clasificación:** Mediana empresa  
**Dirección:** Paseo general escalón, #4999, San Salvador. Tel: 2524-4000

No hay existencia de este insumo en el almacén.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
50	C/U	10102010	Set de anestesia epidural que consta de aguja perican Tuohy 18g, catéter, conector de catéter, jeringa perdida de resistencia, con filtro plano de 0.2 micras, empaque individual estéril. (PERIFIX 401) Marca: B BRAUN. Origen: Alemania / Otros países fabricantes. Vencimiento: No menor a 18 meses.	\$ 14.00	\$ 700.00

**TOTAL US:** \$ 700.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Setecientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<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 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:** 5 días hábiles / **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Dr. José Carlos Orellana Portillo  
 Jefe Departamento de Anestesiología.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz