

## **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  
 UNIMOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 28 de Abril de 2016  **No de Orden:** 238   
**Solicitante:** Centro Quirúrgico  **Solicitud No:** 7/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Ecogenesis, S.A. de C.V.**  **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX  
**Clasificación:** Microempresa  
**Dirección:** 83 avenida norte y 5ª calle poniente #4248, Col. Escalón, San Salvador. Tel: 2207-3745

Compra de servicio de monitoreo y lectura dosimetría para el personal operativo de Centro Quirúrgico.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	Precio unitario por dosimetro en cada lectura	PRECIO MENSUAL	VALOR TOTAL
1	9	C/U	S/C	Mensualidades de servicio de monitoreo y lectura dosimetría para el personal operativo de Centro Quirúrgico a partir de abril a diciembre 2016. (6 dosímetros)	\$13.56	\$ 81.36	\$ 732.24
<b>TOTAL US:</b>							\$ 732.24

**(TOTAL EN LETRAS)** Setecientos treinta y dos 24/100 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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>Entrega directa a hospital, a coordinar con el servicio.</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 30 días <input checked="" type="checkbox"/>

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Dr. José Ismar Cruz González.  
 Medico Jefe de Sala de Operaciones.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz