

## **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)**

MINISTERIO DE SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 08 de Junio de 2016 ✓ **No de Orden:** 325 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 007/2016 ✓  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **ANESTESIOLOGÍA EN EQUIPO, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa.  
**Dirección:** Calle El Mirador #4040. Col. Escalón, San Salvador. Teléfono: 2536-0700, 2264-1290.

Instrumental requerido por el Servicio de Gastroenterología, para la realización de estudios de endoscopia digestiva diagnóstica y terapéutica. ✓

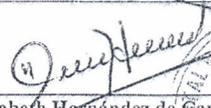
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	10600128	Dilatador de balón para estenosis esofágicas o pilóricas CRE con balón de 10-11-12, o 12-13.5-15 mm. Con longitud de balón de 8 cms y 180 cms de largo. Para canal de trabajo de 2.8 mm (3 diámetros de balón en uno solo). Marca del producto: BOSTON SCIENTIFIC, País fabricante: Irlanda, USA, y Costa Rica, Vencimiento: 12 meses mínimo.(2 con balón de 10-11-12 y 2 con balón de 12-13.5-15).	\$ 350.00	\$ 1,400.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 1,400.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil Cuatrocientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

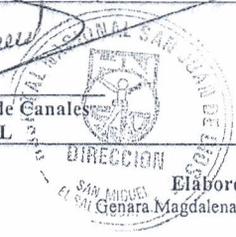
<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura 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.	<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:** 21 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días. ✓

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
 Dr. Francisco R. Cúbias A.  
 Jefe de Gastroenterología

**Elaboró:**  
 Genara Magdalena Berrios de Merino



✓