

## **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 LA SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 28 de Junio de 2016 ✓ **No de Orden:** 354 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 010/2016 ✓  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** AV. ISIDRO MENENDEZ Y AV. DR. EMILIO ALVAREZ No. 107 COLONIA MEDICA

Insumos de Laboratorios, para proyecto de transferencia de fondos entre asignaciones del ramo de salud, para compra de productos químicos, reactivos para citología y patología, para el año 2016. ✓

| R  | CANTIDAD | U/M | CODIGO   | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL   |
|----|----------|-----|----------|--|-----------------|---------------|
| 25 | 1,571    | C/U | 30501375 | LAMINA PORTA OBJETO (25 X 75) MILIMETROS O (3X1) PULGADAS, ESPESOR 1 MILIMETRO, BORDE ESMERILADO, EXTREMO MATE O NEVADO (PARA ESCRITURA CON GRAFITO) CAJA DE 72 UNIDADES, MARCA: MARANATHA, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO. | \$ 1.80         | \$ 2,827.80 ✓ |

**TOTAL US:** \$ 2,827.80 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Dos mil ochocientos veintisiete 80/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 45 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carabás**  
**DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION**

**Administrador de la Orden:** Dra. Xenia Aimee García Ortiz  
 Medico Patólogo  
 PBX: 2665-6100

**Elaboró:** Sra. Genara Magdalena Berrios de Merino



df