

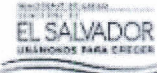
VERSIÓN PÚBLICA

“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)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 2 de Agosto de 2016 No de Orden: 422
 Solicitante: Departamento de Suministros. Solicitud No: 11/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **INNOMED, S.A. de C.V.** NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	2	C/U	19803025	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 9mm x 36cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas ver adjunto características técnicas y detalle de alternativas a enviar en cada cirugía marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 990.00
5	2	C/U	19803030	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 9mm x 36cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 990.00
6	3	C/U	19803035	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 9mm x 40cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 1,485.00
7	2	C/U	19803040	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 9mm x 40cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 990.00
Pasan...						\$ 4,455.00

TOTAL US: \$ 4,455.00
 (TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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/a 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: [REDACTED]

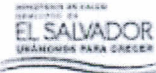
FORMA DE PAGO:
 E. *[Firma]*
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2663-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministradora: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	UM	COBIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	2	C/U	19803045	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 10mm x 34cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 990.00
9	2	C/U	19803050	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 10mm x 36cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 990.00
10	5	C/U	19803070	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 11mm x 34cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 2,475.00
11	3	C/U	19803075	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación de 11mm x 35cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 1,485.00
Pasen...						\$ 10,395.00

TOTAL US: \$

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 Queda, Factura consensado 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: [REDACTED]

FORMA DE PAGO

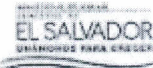
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	2	C/U	19803095	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1" y/o 2" generación de 12mm x 35cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 990.00
13	2	C/U	19803105	Clavo endomedular bloqueado para fémur, anterogrado, canulado, para 1" y/o 2" generación de 12mm x 40cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 990.00
14	2	C/U	19803120	Clavo endomedular bloqueado para humero, anterogrado, canulado. A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 475.00	\$ 950.00
15	2	C/U	19803140	Clavo endomedular bloqueado para humero, anterogrado, canulado. De 7mm x 22.5cm a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 475.00	\$ 950.00
16	2	C/U	19803175	Clavo endomedular bloqueado para humero, anterogrado, canulado. De 8mm x 22.5cm a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 475.00	\$ 950.00
Pasan...						\$ 15,225.00

TOTAL US: \$

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 trámite de Queda, 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: [REDACTED]

E. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
17	1	C/U	15803185	Clavo endomedular bloqueado para humero, anterogrado, canulado. De 8mm x 25.5cm a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 475.00	\$ 475.00
18	1	C/U	15803220	Clavo endomedular bloqueado para humero, anterogrado, canulado. De 9mm x 22.5cm a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 475.00	\$ 475.00
19	1	C/U	15803260	Clavo endomedular bloqueado para humero, anterogrado, canulado. De 10mm x 18cm a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 475.00	\$ 475.00
20	4	C/U	15803370	Clavo endomedular bloqueado, canulado, para tibia, de 9mm x 32cm, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años	\$ 475.00	\$ 1,900.00
21	8	C/U	15803469	Clavo endomedular bloqueado para femur, anterogrado, canulado, para 1° y/o 2° generación, a la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: zimmer origen: u.s.a. Vencimiento: no menor de 2 años.	\$ 495.00	\$ 3,960.00
						Pesaje...
						\$ 22,510.00

TOTAL US: \$

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 Queda, 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/a Guardalmaoén, 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: [REDACTED]

FORMA DE PAGO
 E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100 **Elaboró: Dumercy Antonio Cruz**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



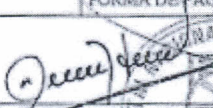

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
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

Material para ortopedia.

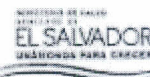
R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
27	10	C/U	19804420	CLAVO STEINMANN (O KIRSCHNER) 2.8MM X 229MM CAT. 187-003-69 MARCA: ZIMMER ORIGEN: U.S.A. VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 6.50	\$ 65.00
29	10	C/U	19804720	CLAVO O PIN RUSH 3.2MM X 230MM, EQUIVALENTE APROXIM. A (1/8" x 9") CAT. 4792/14 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 16.00	\$ 160.00
30	5	C/U	19804725	CLAVO O PIN RUSH 4.8MM X 230MM, EQUIVALENTE APROXIM. A (3/16" x 9") CAT. 4793/04 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 16.00	\$ 80.00
34	2	C/U	19804742	CLAVO STEINMANN 4.8MM X 229MM CAT. 187-007-69 MARCA: ZIMMER ORIGEN: U.S.A. VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 6.50	\$ 13.00
42	2	C/U	19806135	FIJADOR EXTERNO PARA MIEMBRO SUPERIOR EN DOS PLANOS. PARA USO EN HUMERO Y ANTEBRAZO. ESTERIL DE FÁBRICA. CAT. 4747/01 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$ 350.00	\$ 700.00
Pasen...						\$ 23,528.00
TOTAL US:						\$

(TOTAL EN LETRAS)

↳ OBSERVACION ↳	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	FORMA DE PAGO:	
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Ceballos DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna Jefe Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100	 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz	



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016
 Solicitante: Departamento de Suministros.
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V.
 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

No de Orden: 422
 Solicitud No: 11/2016
 NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
71	2	C/U	19820000	Tapón proximal para uso con clavo endomedular bloqueado este tapón es exclusivo para colocar con clavo endomedular bloqueado para fémur, humero o tibia y cuando sea programada la drugía del clavo para colocar junto con el tapón, proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: No Menor De 2 Años.	\$ 75.00	\$ 150.00
72	50	C/U	19820090	TORNILLO AO CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 14mm DE LARGO CAT. 3080 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 2.95	\$ 147.50
73	50	C/U	19820095	TORNILLO AO CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 16mm DE LARGO CAT. 3081 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 2.95	\$ 147.50
74	50	C/U	19820100	TORNILLO AO CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 18mm DE LARGO CAT. 3082 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 2.95	\$ 147.50
75	50	C/U	19820105	TORNILLO AO CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 20mm DE LARGO CAT. 3083 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 2.95	\$ 147.50
76	50	C/U	19820110	TORNILLO AO CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 22mm DE LARGO CAT. 3084 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA	\$ 2.95	\$ 147.50
Pasen...						\$ 24,415.50

TOTAL US: \$
 (TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA:

FORMA DE PAGO

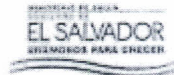
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales,
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX
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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
77	50	C/U	19820115	TORNILLO AD CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 24mm DE LARGO CAT. 3085 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 2.95	\$ 147.50
78	50	C/U	19820120	TORNILLO AD CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 26mm DE LARGO CAT. 3086 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 3.25	\$ 162.50
79	50	C/U	19820125	TORNILLO AD CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 28mm DE LARGO CAT. 3087 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 3.25	\$ 162.50
80	50	C/U	19820130	TORNILLO AD CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 30mm DE LARGO CAT. 3088 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 3.25	\$ 162.50
81	50	C/U	19820135	TORNILLO AD CORTICAL, 3.5mm DIAMETRO, 40mm DE LARGO CAT. 3093/01 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 3.25	\$ 162.50
82	50	C/U	19820165	TORNILLO AD CORTICAL, 4.5mm DIAMETRO, 20mm DE LARGO CAT. 3020 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 4.15	\$ 207.50
83	50	C/U	19820170	TORNILLO AD CORTICAL, 4.5mm DIAMETRO, 22mm DE LARGO CAT. 3022 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 4.15	\$ 207.50
Pasan...						\$ 25,628.00

TOTAL US: \$ **TOTAL EN LETRAS:** S

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 Quedar, 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/a Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito los motivos por los cuales no acepta la adjudicación.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: FORMA DE PAGO AL S.A.P.

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cansiles
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: L.c. Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe Departamento de Suministros.
PBX: 2665-6100 **Elaboró: Dumercy Antonio Cruz**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
84	50	C/U	19820175	TORNILLO AO CORTICAL, 4.5mm DIAMETRO, 24mm DE LARGO CAT. 3024 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 4.15	\$ 207.50
85	50	C/U	19820180	TORNILLO AO CORTICAL, 4.5mm DIAMETRO, 26mm DE LARGO CAT. 3026 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 4.15	\$ 207.50
86	50	C/U	19820185	TORNILLO AO CORTICAL, 4.5mm DIAMETRO, 30mm DE LARGO CAT. 3030 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 4.15	\$ 207.50
87	50	C/U	19820190	TORNILLO AO CORTICAL, 4.5mm DIAMETRO, 32mm DE LARGO CAT. 3032 MARCA: ORTOSINTESE ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 4.15	\$ 207.50
97	2	C/U	19816384	Placa periarticular de tibia distal de bajo perfil de 6 orificios (para pillon tibial). A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: Placa Periarticular: No Menor De 2 Años Tornillos Periarticulares: No Aplica.	\$ 665.00	\$ 1,330.00
98	2	C/U	19816382	Placa periarticular de tibia proximal de bajo perfil de 8 orificios (para platillos tibiales). A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas, Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: Placa Periarticular: No Menor De 2 Años Tornillos Periarticulares: No Aplica	\$ 789.00	\$ 1,578.00
Pasan...						\$ 29,365.00

TOTAL US: \$

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 Queda, 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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: [REDACTED]

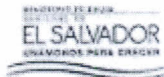
E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe Departamento de Suministros.
PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	E/ M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
99	2	C/U	19816385	Placa periarticular de tibia distal de bajo perfil de 8 orificios (para pilon tibial). A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: Placa Periarticular: No Menor De 2 Años Tornillos Periarticulares: No Aplica	\$ 665.00	\$ 1,330.00
100	3	C/U	19816382	Placa periarticular de tibia proximal de bajo perfil de 8 orificios (para platillos tibiales). A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: Placa Periarticular: No Menor De 2 Años Tornillos Periarticulares: No Aplica	\$ 789.00	\$ 2,367.00
101	2	C/U	19816496	Placa periarticular para tercio distal de fémur, lateral de 8, 10, 12 orificios, de 178mm a 242mm (de 17.8cm a 24.2cm) de largo, derecha. A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: Placa Periarticular: No Menor De 2 Años Tornillos Periarticulares: No Aplica	\$ 595.00	\$ 1,190.00
102	2	C/U	19816495	Placa periarticular para tercio distal de fémur, lateral de 8, 10, 12 orificios, de 178mm a 242mm (de 17.8cm a 24.2cm) de largo, izquierda. A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: Placa Periarticular: No Menor De 2 Años Tornillos Periarticulares: No Aplica	\$ 595.00	\$ 1,190.00
					Pasan...	\$ 35,443.00

TOTAL US: \$

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Facturn 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/a 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

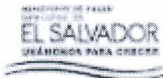
FECHA DE ENTREGA: FORMA DE PAGO

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECCION HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe Departamento de Suministros.
PBX: 2665-6100 **Elaboró: Dumercy Antonio Cruz**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha: San Miguel 2 de Agosto de 2016 **No de Orden:** 422
Solicitante: Departamento de Suministros. **Solicitud No:** 11/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INNOMED, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX
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

Material para ortopedia.

R	CANTIDAD	U/ M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
103	2	C/U	19816497	Placa periarticular tercio proximal de humero de 4, 5, 8 orificios, de 92mm a 140mm (de 9.2cm a 14.0cm) de largo. A la hora de la cirugía proporcionaremos el préstamo de alternativas. Marca: Zimmer Origen: U.S.A. Vencimiento: Placa Periarticular: No Menor De 2 Años Tornillos Periarticulares: No Aplica.	\$ 765.00	\$ 1,530.00

TOTAL US: \$ 36,973.00

(TOTAL EN LETRAS) Treinta y seis mil novecientos setenta y tres 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	3-5 días hábiles.	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días. <input checked="" type="checkbox"/>

E.
Dra. Juana Elizabeth Hegas
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz