

## **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**  
 BIENESTAR PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 20 de Septiembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 510 ✓  
**Solicitante:** Comité IAAS ✓ **Solicitud No:** 5/2016  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Apamo, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** Avenida Barcelona, N°324, Reparto Miravalles, San Salvador. Tel: 2566-7700

No hay existencias en el almacén. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5,000	C/U	11700037	Gel lubricante estéril, con bacteriostático, soluble en agua, sobre de 2.7 gramos, uso inserción de catéteres, empaque individual estéril, descartable. Marca: Dynarex, Origen: Israel. Vencimiento: No menor de 2 años a su recepción en el almacén.	\$ 0.07	\$ 350.00

**TOTAL US:** \$ 350.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Trescientos Cincuenta 00/100 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/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:** 10 días calendario. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** María Luisa Benitez  
 Coordinadora Comité IAAS  
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz