

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNIDOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Octubre de 2016 No de Orden: 549
 Solicitante: Maternidad Espera Solicitud No: 02/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: 25 Ave. Norte, Pje. San Ernesto, Condominio Lucila N°1, San Salvador. Tel:2225-4722-2225-1637.

Adquisición de Porta expedientes y tensiómetros para el Servicio de Maternidad Espera.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
40	C/U	80103542	PORTA EXPEDIENTES DE ALUMINIO ANONIZADO DE DOS HOJAS, DIMENSIONES: 31cm DE ALTO X 22.5cm. DE ANCHO APROXIMADAS, MARCA: PROMISA (NO IMPRESA), ORIGEN: MEXICO (NO IMPRESO), GARANTIA: 1 AÑO.	\$ 37.85	\$ 1,514.00
2	CU	60302925	TENSIOMETRO DE PEDESTAL DE MERCURIO DE 0 A 300 mm DE Hg. BRAZALETE DE NYLON PARA OBESOS (LARGE) CON CIERRE DE VELCRO Y TUBO ESPIRALADO DE EXTENSION CON CANASTA METALICA PARA GUARDAR ACCESORIOS, BASE DE 5 RODOS CON ALTURA AJUSTABLE, MARCA: VIAMED, CAT: # 13314, ORIGEN: CHINA, GARANTIA: 1 AÑO	\$ 134.47	\$ 268.94

TOTAL US: \$ 1,782.94

(TOTAL EN LETRAS) Mil setecientos ochenta y dos 94/100 Dólares de los Estados unidos de América

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 PAO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiam 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: DE 03 A 05 DIAS HABILIS FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas
 DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION

Administrador de la Orden:
 Licda. Hilda Marina Flores de Ayala
 Jefe de Maternidad Espera
 PBX: 2645-6100 Ext.1304

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino

ok