

## **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:** 28 DE OCTUBRE DE 2016 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante  
 MEDICALD INVERSIONES, S.A. DE C.V. ✓

**No de Orden:** 560 ✓  
**Solicitud No:** 015/2016  
**NIT Y/O NRC:** [REDACTED]

**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA

**Dirección:** 3ª Calle Poniente y 79 Av. Norte No. 4057. Condominio Maya Cristal No 8, Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2564-9766

INSUMOS DESIERTOS Y NO ADJUDICADOS EN LICITACION PÚBLICA No 05/2016 ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
13	200	C/U	11102010	CATGUT CROMICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TORCIDO, CALIBRE 4-0, AGUJA AHUSADA FINA 17MM, ½ CIRCULO, HEBRA 75 CMS DE LONGITUD, MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS.	\$ 1.37	\$ 274.00
15	2,700	C/U	11108160	ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, CALIBRE 1, AGUJA AHUSADA GRUESA 37MM, ½ CIRCULO. CODIGO: G3798; 708 UNIDADES HEBRA DE 70 CMS. CODIGO: SG3898-75; 1892 UNIDADES AGUJA PREMIUN DE 38 MM HEBRA DE 75 CMS. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS.	\$ 1.26	\$ 3,402.00

**TOTAL US:** \$ 3,676.00 ✓

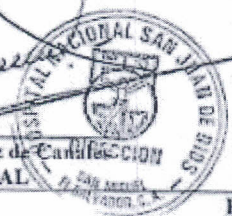
**(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

<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 *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

**FECHA DE ENTREGA:** 3 DIAS HABLES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DESPUES DE RECIBIR O/C. **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS. ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cerdas  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:**  
 Licdo. Luis Alfredo Avalos Cerna  
 PBX: 2665-6100 EXT:1173

**Elaboró:**  
 María Julia Ramírez Ramos.