

## **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**  
 UNIDAD PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 3 de Noviembre de 2016  
**Solicitante:** Centro Quirúrgico  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** Colonia Cucumacayan final calle Gerardo Barrios Pje A No 121 S.S. Tel: 2221-7286

**No de Orden:** 573  
**Solicitud No:** 13/2016  
**NIT Y / O NRC:** [REDACTED]

**Número de la persona natural o jurídica suministrante:** Serviomed (Liliana Yamileth Alvarenga Rodríguez)

Para adaptar a la placa de electrocauterio autoadherible, ya que son individuales y no cuentan con este insumo.

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	C/U	60311052	Cable reusable para placa descartable de electrocauterio marca: Conmed, modelo: System 5000, marca: Conmed (no impreso) REF: 60-5806-001 origen: USA	\$ 275.00	\$ 1,650.00

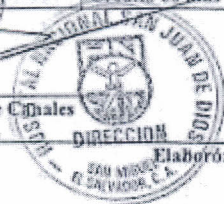
**TOTAL US:** \$ 1,650.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil Seiscientos Cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *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:** 30 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cabañes  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** Dr. José Ismar Cruz González  
 Jefe de Centro Quirúrgico  
 PBX: 2665-6100

**Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz