

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”



15116

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

EL SALVADOR
UNIÓN PARA EL DESARROLLO

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Noviembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 590 ✓
Solicitante: Unidad de Endoscopia ✓ **Solicitud No:** 007/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **RED-MEDYCI, S.A DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NCR:** [REDACTED]
Dirección: Paseo General Escalón #4828, Col. Escalón, San Salvador. El Salvador. Teléfono: 2264-5522.

Compra de conector PIG TAIL para el equipo OLYMPUS EXERA I para la Unidad Endoscopia. ✓

CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60311225	CABLE DE CONEXIÓN PARA ENDOSCOPIOS PARA SERIES 160 Y 145 (PIGTAIL), MARCA: OLYMPUS, MODELO: MAJ-843, ORIGEN: JAPON.	\$ 2,718.00	\$ 2,718.00 ✓

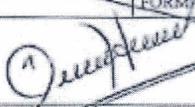
TOTAL US: \$ 2,718.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION Si el servicio o suministra 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 trámite 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 notas 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: 45 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Contado ✓


F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canalés
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Francisco Rodolfo Cubias Ancheta
 Jefe de Unidad de Endoscopia
 PBX: 2665-6100 EXT: 1113


Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino