

## **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)**

EL SALVADOR  
 UNIDA PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Noviembre de 2016 ✓

No de Orden: 612 ✓

Solicitante: Almacén de Medicamentos. ✓

Solicitud No: 3/2018

Número de la persona natural o jurídica suministrante

Electrolab Medic, S.A. de C.V. ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Contribuyente

Dirección: Av. Roosevelt y Calle Los Almendros Plaza Jardín Local #2, contiguo a Super Selectos, San Miguel. Tel: 2239-9930

Para medir la temperatura y la humedad de las diferentes áreas donde tenemos resguardados medicamentos. (Cuarto frío, y áreas de almacenamiento)

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	5/C	Higrómetro A 11-661-19 Traceable BC: 2929 ambiental termohigrómetro digital. Descripción: Medidor de humedad relativa de 0 a 95% y temperatura de -5C a +50 grados C. Marca: Fisher o Daigger, Origen: USA.	\$ 128.82	\$ 386.46

TOTAL US: \$ 386.46 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Trescientos Ochenta y Seis 46/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

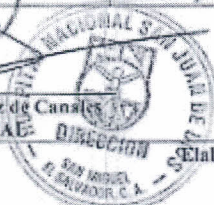
<b>○ OBSERVACION ○</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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: **15 días hábiles**

FORMA DE PAGO: **Crédito**

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



Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

Administrador de la Orden:  
 Sr. Arturo Cardona Martínez  
 Guardalmacén  
 PBOX: 2695-6100