

## **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:** San Miguel, 03 de Enero de 2017 ✓ **No de Orden:** 001/2017 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 01/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT/ o NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** 29 Avenida norte No. 1127, Col. Buenos Aires, entre Calle Gabriela Mistral y 21 Calle poniente. San Salvador. Tel: 2239-3700

INSUMO MÉDICO REQUERIDO URGENTEMENTE PARA SER USADO EN EL ÁREA DE QUIRÓFANO DE EMERGENCIA. ✓

| CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----|--------|---|-----------------|-------------|
| 1        | C/U |        | SIERRA GIGLI ( GIGLI SIERRA DE HILO, CUÁDRUPLO), 50 CM /19 5/8" CAT. 24-600-50-07, MARCA: KLS MARTIN, ORIGEN: ALEMANIA. | \$ 26.00        | \$ 26.00    |

**TOTAL US:** \$ 26.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Veintiséis 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <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 1% de Retención.- | <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 1-2 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E. *[Firma]*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castañeda**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Licdo. Luis Alfredo Avalos ✓  
 Jefe de Departamento de Suministro  
 PBX: 2665-6100 ExL.1173

**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino