

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”



270117

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

EL SALVADOR
UNION PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Enero de 2017 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Equimsa, S.A. de C.V. ✓
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 5ª calle poniente N° 4220, Colonia Escalón, San Salvador, Tel: 2537-1900
Correo: equimsa_sal@hotmail.com / info@equimsa.net

No de Orden: 49/2017 ✓
Solicitud No: 18/2016
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Insumos médicos requeridos para finalizar el año 2016. ✓

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	6	C/U	11500045	Canastilla dormía recta para extracción de cuerpos extraños en uréter, de 4 filamentos, diámetro de 3 french y 75 cm. De longitud útil. Marca: SHAILI ENDOSCOPY. Código: SEMB-3475-H, país de origen y despacho: India.	\$ 200.00	\$ 1,200.00

TOTAL US: \$ 1,200.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil doscientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p>OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.	
FECHA DE ENTREGA:	30 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓
<p>E. </p> <p>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Ganales DIRECCIÓN HOSPITAL</p> <p></p>		
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna Jefe Departamento de Suministros PBX: 2665-6100 Ext. 1173	Elaboró: Dumercy Antonio Cruz	