

## **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, 30 DE MARZO DE 2017 ✓  
**Solicitante:** UNIDAD DE NEFROLOGÍA ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA ✓  
**Dirección:** Reparto Miralvalle, Av. Barcelona #324, San Salvador. Tel. 25667700  
**Correo:** licitaciones@grupoapamo.com

**No de Orden:** 164/2017 ✓  
**Solicitud No:** 003/2017 ✓  
**NIT Y/O NRC:** [REDACTED]

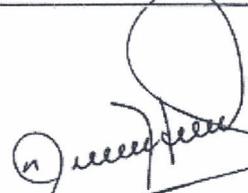
COMPRA DE SOLUCIONES DE DIÁLISIS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS PARA DOS MESES DEL AÑO 2017. MIENTRAS SE REALIZA LA LICITACION. ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	300	C/U	10605205	CATETER RIGIDO PARA DIALISIS PERITONEAL, TAMAÑO ADULTO 12FR DE 30 CMS DE LARGO CON 64 OJOS LATERALES, CON SU EQUIPO CONECTOR Y ESTILETE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: YGON, ORIGEN: FRANCIA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS A SU RECEPCION EN EL ALMACEN.	\$ 13.72	\$ 4,116.0

**TOTAL US:** \$ 4,116.00  
**(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL CIENTO DIECISÉIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓**

<b>OBSERVACION</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, ocho 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	90 UNIDADES EN 2 DÍAS HÁBILES Y EL COMPLEMENTO EN 10 DÍAS HÁBILES. ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CREDITO 60 DIAS. ✓

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

**Administrador de la Orden:** Dr. Salvador Magaña Mercado / Jefe Unidad de Nefrología PBX: 2665-6100 EXT:1203  
**Elaboró:** María Julia Ramírez Ramos