

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 Jardin, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Julio de 2017
 Solicitante: Departamento de Suministros
 No de Orden: 329
 Solicitud No: 6/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Suministros Hospitalarios, S.A. de C.V.
 NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: Kilometro 4 1/2 carretera a los planes de renderos N.º 4656, San Salvador. Tel: 2204-4824
 Correo: suministros_hospitalarios@hotmail.com

Insumos que serán utilizados en los diferentes servicios hospitalarios de los que no se tiene existencias, y son necesarios para finalizar el año 2017.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	C/U	10501015	Mascarillas de reinhalacion con reservorio para administración de oxigeno y tubo extensión de 7 pies, tamaño adulto descartable. Marca: Airlife/Carefusion, Origen: USA/México. Vencimiento: No aplica.	\$ 1.55	\$ 310.00
2	200	C/U	10501020	Mascarillas de reinhalacion con reservorio para administración de oxigeno y tubo extensión de 7 pies, tamaño infantil descartable. Marca: Airlife/Carefusion, Origen: USA/México. Vencimiento: No aplica.	\$ 1.58	\$ 316.00

TOTAL US: \$ 626.00

(TOTAL EN LETRAS) Seiscientos veintiséis 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: **HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL**

FECHA DE ENTREGA: 5 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 AGO 2017