

## **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, 28 de Julio de 2017

No de Orden: 332

Solicitante: Departamento de Suministros.

Solicitud No: 6/2017

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

ICorporacion, S.A. de C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Micro Empresa

Dirección: 21 avenida norte, No. 1415, Colonia Layco, San Salvador. Tel: 2235-7917

Correo: iccorporacion.elsalvador@gmail.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
5	400	C/U	10605160	Catéter intravenoso No. 16 x 1 ½ - 2", empaque individual estéril, descartable. Presentación: sobre, garantía: uso único descartables, vencimiento: no menor de 2 años, casa representada: IMED, marca del producto: Safelet/Nipro, país de origen: USA/Japón/China.	\$ 0.75	\$ 300.0

TOTAL US: \$ 300.0

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos 00/100 dólares 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 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/a 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.	*ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 3 a 5 días hábiles

FORMA DE PAGO: Crédito 30 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: