

## **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)**

MINISTERIO DE SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 10 de Enero de 2018 ✓ **No de Orden:** 10/2018 ✓  
**Solicitante:** Almacén de Medicamentos ✓ **Solicitud No:** 2/2017  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **PBS El Salvador, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Contribuyente  
**Dirección:** Final boulevard Santa Elena y Boulevard Orden de Malta, Edificio Xerox, San Salvador. Tel: 2246-3112  
**Correo:** [Gabriela.iraqueta@grouppbs.com](mailto:Gabriela.iraqueta@grouppbs.com)

Los equipos de computo con los que se cuentan en el almacén ya dieron su tiempo de vida útil, por lo que se hace necesario la compra de equipos nuevos.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60201403	APC back-UPS ES BE750G-LM 450W 10 Outlet USB 12 min ½ carga Modelo BE750G-LM. Garantía: 3 años.	\$ 83.00	\$ 83.00

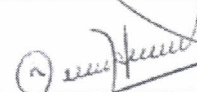
**TOTAL US:** \$ 83.00


**(TOTAL EN LETRAS)** Ochenta y Tres 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACIÓN</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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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/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.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

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

**FECHA DE ENTREGA:** 5 días después de recibir orden de compra. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cardona  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Sr. Arturo Cardona Martinez  
 Guardalmacén de Medicamentos  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**