

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, 9 de Mayo de 2018 ✓	No de Orden:	222/2018 ✓
Solicitante:	Radiología ✓	Solicitud No:	5/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante	IC Corporación, S.A. de C.V. ✓	NIT Y / O NRC:	██████████
Clasificación:	Micro Empresa		
Dirección:	21 avenida norte N.º 1415, Colonia Layco, San Salvador. Tel: 2502-3076		
Correo:	lccorporacion.elsalvador@gmail.com		

El insumo solicitado es de utilidad para drenar abscesos guiados pro ultrasonografía, en pacientes que presentan colecciones grandes de pus en áreas abdominales, hepática y renales. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	30	C/U	10605800	Catéter para drenaje percutáneo de abscesos, de 15-30 cm de largo 10 Fr. (sin fijación) empaque individual estéril. (REF. RNL-10-38J) presentación: unidad, vencimiento: no menor de 18 meses, garantía: uso único descartables, casa representada: merit medical, marca del producto: Merit Medical, país de origen: USA/Irlanda.	\$ 115.00	\$ 3,450.00

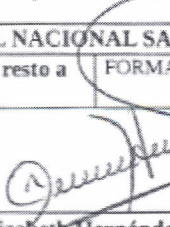
TOTAL US: \$ 3,450.00

(TOTAL EN LETRAS) Tres mil cuatrocientos cincuenta 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

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

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

FECHA DE ENTREGA: 10 unidades de 3 a 5 días hábiles, el resto a 30 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Lic. Carlos Orlando Vides Molina ✓
 Jefe de Radiología
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

6/5