

## **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”**



120618

**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 11 de Junio de 2018 ✓  
**Solicitante:** Comité de Infecciones Nosocomiales ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
**Equitec, S.A. de C.V.** ✓  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** Calle Ishuatan #38, Jardines de Merliot, Santa Tecla, La Libertad. Tel: 2278-4400 ✓  
**Correo:** servicioalcliente@equitecsal.com ✓

**No de Orden:** 292/2018 ✓  
**Solicitud No:** 2/2018 ✓  
**NIT Y / O NRC:** [REDACTED]

Para fijación de los catéteres intravenosos periféricos de pacientes hospitalizados. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	45,000	C/U	10702105	Apósito transparente de poliuretano "Tegaderm" 6cms x 7 cms con adhesivo hipoalergénico. Empaque Individual Estéril. Marca: 3M, país de origen: USA/Canadá,	\$ 0.28	\$ 12,600.00

**TOTAL US:** \$ 12,600.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Doce Mil seiscientos 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> 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:** 30-45 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Licda. María Luisa Benitez ✓  
 Enfermera Coordinadora de Comité  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

Jul