

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”



010818

EL SALVADOR
EJEMPLARES PARA CRECER

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Julio de 2018 No de Orden: 333/2018
Solicitante: Departamento de Suministros ✓ Solicitud No: 008/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Corporación Noble, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa ✓
Dirección: 31 Avenido Sur y 12 Calle Poniente No. 632, Colonia Flor Blanca, San Salvador, El Salvador. Tel: 25007100
Correo: licitaciones@corporacionnoble.com ✓

Insumo médico en desabastecimiento. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	30	C/U	11400230	SPHERA DUO, Sistema de válvula ventrículo peritoneal con mecanismo mejorado, presión media set tipo adulto, empaque individual estéril, Modelo: ADM10223D, Marca: HpBio, Origen: Brasil, Vencimiento: 4 años.	\$ 295.00	\$ 8,850.00
TOTAL US:						\$ 8,850.00
(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓						
OBSERVACION		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, ocho 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 DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		45 días hábiles ✓		FORMA DE PAGO:		Crédito 30 días ✓
F.						
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL				Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino		
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna ✓ Jefe de Departamento de Suministros PBX 2665-6100 Ext: 1173				FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		