

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Agosto de 2018 ✓ **No de Orden:** 339/2018 ✓
Solicitante: Unidad de Hemodinámia. ✓ **Solicitud No:** 02/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: L.C. Corporación, S.A. de C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓
Clasificación: Micro Empresa ✓ **NRC:** [REDACTED] ✓
Dirección: 21 Avenida Norte N.º 1415, colonia Layco, San Salvador. Tel. 2235-7917, 2502-3076 ✓
Correo Electrónico: lccorporacion.elsalvador@gmail.com ✓

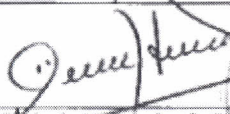
Incluye los insumos médicos necesarios para la atención de los usuarios mientras ingresa la compra de programa para el año 2018. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	30	C/U	10600216	(MANIFOLD) BANCO DE LLAVE DE 3 VÍAS, CON EXTENSIÓN DE 6" (15 CM), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. Vencimiento: no menor de 2 años, Garantía: uso único descartable, Forma de pago: Crédito por 60 días, válides de la oferta: 45 días, País de Origen: USA/ Irlanda.	\$ 25.00	\$ 750.00
TOTAL US:						\$ 750.00
TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //						

OBSERVACION 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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: De acuerdo a lo solicitado según procedimiento. ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

F. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Cables
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. Julio Cesar Santos Medrano. ✓
 Jefe de Unidad de Hemodinámia.
 PBX 2792-3000 Ext. 3110

Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

865