

## **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”**



071218

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
EL SALVADOR  
UNÁMOS 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 Noviembre de 2018. No de Orden: 501/2018  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 011/2018  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **ANESTESIOLOGÍA EN EQUIPO, S. A. DE C. V. (ANEQSA)** NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: [Gerladina.zelada@anensa-ca.com](mailto:Gerladina.zelada@anensa-ca.com)  
[alfredo.hk@anensa-ca.com](mailto:alfredo.hk@anensa-ca.com)  
Dirección: Calle El Mirador No.4040, Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2536-0700

Insumos médicos para finalizar el año 2018.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
38	100	C/U	11800110	SOLUCIÓN LIMPIADORA TRIPLE ENZIMÁTICA, GALÓN. MARCA: ALLCHIMUS LLC, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 12 MESES MÍNIMO. GARANTÍA Y VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO : SEGUN INDICACIONES DEL FABRICANTE.	\$ 55.00	\$ 5,500.00

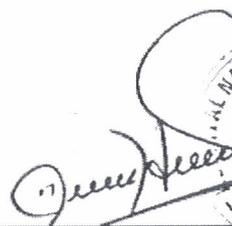
**TOTAL US: \$ 5,500.00**

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna  
Jefe del Depto. De Suministros  
PBX: 2665-6100 EXT: 1173

Elaboró:  
Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 DIC 2018