

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

MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS 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: 502/2018
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 011/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CARLOS JOSUE INGLES CIENFUEGOS (TECMED). NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa Correo Electrónico: tecmedeisal@gmail.com
Dirección: 21 Av. Nte. No. 1415, Col. Lacayo, San Salvador. Tel. 2235-7917

Insumos médicos para el año 2018.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	25	C/U	10601086	AGUJA PARA TOMA DE BIOPSIA DE MAMA, DE 14 G X 10 CM DE LONGITUD. PARA DISPARADOR AUTOMÁTICO DE LA MARCA HISTO, MODELO DANA 2.2. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS, GARANTÍA: USO ÚNICO, DESCARTABLE, CASA REPRESENTADA: HISTO, PAÍS ORIGEN: ARGENTINA.	\$ 25.00	\$ 625.00
31	30	C/U	10702170	FIBRA HEMOSTÁTICA CON BASE A CELULOSA OXIDADA REGENERADA DE 2" x 14" (5 X 35 CM), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS. CASA REPRESENTADA: EQUIMEDICAL, MARCA: EQUITAMP, PAÍS DE ORIGEN: HOLANDA.	\$ 15.50	\$ 465.00

TOTAL US: \$ 1,090.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL NOVENTA 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: 3-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS



 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Líc. 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

22