

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

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:** 503/2018 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓ **Solicitud No:** 011/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MEDICAL INVERSIONES. S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓
Clasificación: Mediana Empresa ✓ **NRC:** [REDACTED] ✓
Dirección: 3ª. Calle Poniente y 79 Av. Norte No. 4057, condominio Maya Cristal No.8, Col. Escalón, San Salvador. ✓
Correo Electrónico: eduardo.urrutiac@gmail.com ✓
Tel. 2264-9766

Insumos médicos para finalizar el año 2018. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
35	300	C/U	11105065	POLIPROPILENO, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR AZUL, CALIBRE 2-0, DOBLE AGUJA AHUSADA, CARDIOVASCULAR PREMIUM 25MM, ¼ CIRCULO, HEBRA 90CMS DE LONGITUD, MARCA: ATRAMAT, CÓDIGO: S2562/2, ORIGEN: MÉXICO, FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S. A. DE C. V., VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, PRESENTACIÓN CAJA DE 12 UNIDADES.	\$ 2.75	\$ 825.00


TOTAL US: \$ 825.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIR O ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 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

Handwritten initials or mark.