

## **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)**

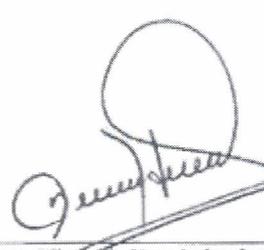
**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**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, 04 de Febrero de 2019. / **No de Orden:** 039/2019 /  
**Solicitante:** Unidad de Maxilofacial. / **Solicitud No:** 01/2018 /  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** Corporación Dental de El Salvador / Lilian Elena Peña Guadrón de Vilaseca / **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa / **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 19 Av. Sur y calle Arce, Condominio Plaza Orleans, LA-6. TEL: 2246-1800, 2222-0261 ext. 238  
**Correo Electrónico:** ventas@corpodent.net / asistente@corpodent.net Pág. 1-1

*Insumo que actualmente esta agotado en el Almacén de Insumos Médicos y es necesarios para la unidad de Maxilofacial y la atención a los pacientes de este centro Hospitalario. //*

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
01	1,000	C/U	20201010	Aguja Larga N.º 27 (0.40 X 30 MM), descartable, capuchon de facil apertura con adaptador plastico, para jeringa tipo carpule. Marca: Zeyco, Origen: Corea	\$ 0.09	\$ 90.00 //	
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 90.00 //</b>	
<b>(TOTAL EN LETRAS) NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. //</b>							
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				<b>C. C.</b>	
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.-		<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		<b>5 DÍAS HÁBILES. //</b>		<b>FORMA DE PAGO:</b>		<b>CRÉDITO 30 DÍAS. //</b>	
 F. <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales.</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>							
<b>Administrador de la Orden:</b> Dra. Henri Danilo Aparicio Arce / Jefe de Maxilofacial. PBX: 2792-3114, 2792-3104.				<b>Elaboré:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda			
				<b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> _____			

03