

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, 23 de Mayo de 2019 ✓ **No de Orden:** 212/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros ✓ **Solicitud No:** 009/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **NCR:** [REDACTED]
Dirección: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador. Tel: 2243-2678
Correo: AlmaL@nipromed.com

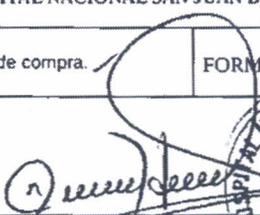
Insumo médico para cobertura de tres meses. ✓

Pag. 01/01

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	8,000	C/U	10602075	JERINGA (50-60)ML CON ADAPTADOR LUER LOCK, SIN AGUJA DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, MARCA: NIPRO, ORIGEN: JAPÓN/CHINA/INDONESIA/TAILANDIA, VENCIMIENTO: MÍNIMO 2 AÑOS.	\$0.29	\$2,320.00 ✓

TOTAL US: \$2,320.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE 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 PARS: 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:	4 semanas después de recibir la orden de compra. ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECCIÓN HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna ✓ Jefe de Departamento de Suministros Tel: 2792-3194	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino		
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:			

Handwritten mark