## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



## 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:

218/2019

Solicitante:

Departamento de Suministros

Solicitud No:

009/2019/

Nombre de la

persona natural o Jurídica

MEDICAL INVERSIONES, S.A. DE C.V.

NIT:

Pag. 01/01

\$150.00 /

suministrante: Clasificación:

Pequeña Empresa

Insumo médico para cobertura de tres meses.

NCR:

\$2.50

Dirección:

3ª Calle Poniente y 79 Av. Norte No. 4057, Condominio Maya Cristal No. 8, Col. Escalón, San Salvador. Tel: 2264-9766

Correo:

35

60

eduardo.urrutiac@gmail.com

**PRECIO** CÓDIGO CANTIDAD U/M DESCRIPCIÓN R VALOR TOTAL UNITARIO NYLON, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR NEGRO, CALIBRE 10-C/U 11103010 70 34 \$5.35 \$374.50 0, DOBLE AGUJA ESPATUŁADA PREMIUN 6MM, % CIRCULO, HEBRA 30CMS DE LONGITUD, MARCA: ATRAMAT. CÓDIGO: EE64100/2-30N, ORIGEN: MÉXICO, FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

C/U 11105030 POLIPROPILENO, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO COLOR AZU, CALIBRE 5-0 DOBLE AGUJA AHUSADA PREMIUM CARDIOVASCULAR 13MM, % CIRCULO, HEBRA 75CMS DE LONGITUS, MARCA: ATRAMAT, CODIGO: SE1365/2-75 LOTE: 6144413, VENCIMIENTO: 08/10/2019 MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, FABRICANTE:

VENCIMIENTO: 08/10/2019 MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, FABRICANTE: INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12 UNIDADES.

VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS. PRESENTACIÓN: CAJA DE 12

TOTAL US: \$524.50

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS VEINTICUATRO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARS: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado

Si el servicio o suministro es igual o
mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA)
favor aplicar y reflejar en factura el 1%
favor aplicar y reflejar en factura el 1%

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:

de Retención.-

05 dias hábiles 4

FORMA DE PAGO:

NACIONAL

Crédito 30 días

Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cema Jefe de Departamento de Suministros

Tel: 2792-3194

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

DIRECCION

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

PECHA DE DISTRIBUCION.

S.



