

## **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, 29 de Mayo de 2019 ✓ **No de Orden:** 231/2019 ✓  
**Solicitante:** Almacén de Insumos Médicos ✓ **Solicitud No:** 03/2019 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** ANALÍTICA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** ██████████ ✓  
**Clasificación:** Mediana Empresa ✓ **NCR:** ██████████ ✓  
**Dirección:** Final Av. Washington No. 104, Col. Libertad, San Salvador, El Salvador. Tel: 2525-9400.  
**Correo:** ricardo.mina@analiticasal.com

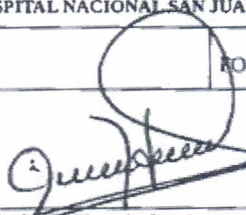

**Compra de termómetro para el Área de Almacén de Insumos Médicos.** ✓✓

Pag. 01/01

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	60401300	TERMOMETRO/HIGROMETRO DIGITAL PARA LECTURA DE TEMPERATURA Y HUMEDAD DE PARED O PLATAFORMA PARA SUPERFICIES PLANAS (HIGROMETRO AMBIENTAL PARA COLOCAR EN BASES PLANAS O PARED QUE INCLUYA SONDA PARA HUMEDAD RELATIVA) MARCA: FISHER, ORIGEN: USA/OTROS.	\$ 300.00	\$900.00 ✓

**TOTAL US:** **\$900.00**

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>OBSERVACION</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARS: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado 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.
	<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 03 días hábiles ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 60 días ✓		
F.  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Sara Maria Mendez Monroy ✓ Jefe de Almacén de Insumos Médicos Tel: 2792-3199		<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>	

62