

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 3 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”

080719

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Julio de 2019 ✓ **No de Orden:** 348/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros ✓ **Solicitud No:** 009/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: APAMO, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Calle La Mascota # 985 Polígono "C" Col. Maquilishuat, San Salvador. El Salvador. Tel: 2263-9130
Correo Electrónico: info@solmedicasv.com

Compra de insumos médicos para cobertura de 3 meses. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
14	10	C/U	10605430	CATÉTER TORÁCICO RECTO 20 FR, 41 CM. DE LARGO CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: COVIDIEN, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS A SU RECEPCIÓN EN ALMACÉN.	\$ 15.13	\$ 151.30 ✓
15	20	C/U	10605500	CATÉTER TORÁCICO RECTO 24 FR, 40 CM. DE LARGO CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: COVIDIEN, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS A SU RECEPCIÓN EN ALMACÉN.	\$ 15.13	\$ 302.60 ✓

TOTAL US: \$ 453.90 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

<p>OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p>		<p>C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>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.</p>		
<p>LUGAR DE ENTREGA:</p>		<p>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</p>	
<p>FECHA DE ENTREGA:</p>	<p>Inmediata, después de recibida orden de compra</p>	<p>FORMA DE PAGO:</p>	<p>Crédito 60 días ✓</p>
<p>F.  </p> <p>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECORA HOSPITAL</p>			
<p>Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna Jefe de Departamento de Suministros Tel: 2792-3194</p>		<p>Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</p>	