

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”



MINISTERIO
DE SALUD



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, 19 de Julio de 2019 ✓ **No de Orden:** 375/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Ginecología y obstetricia. ✓ **Solicitud No:** 04/2019
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE MERCADEO SOCIAL DE EL SALVADOR S.A DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeño Contribuyente. **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Calle Juan José Cañas 79 Av. Sur, Colonia Escalón, #250, San Salvador. Tel: 2263-6417.
Correo Electrónico: hsolis@pasmocom.gt **Pág. 1-1**

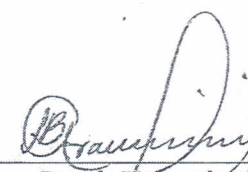

Insumo para la atención de paciente en situación en situación de Aborto Espontáneo, se realizan el procedimiento a través de Jeringa de AMEU Plus (Aspiración Manual Endouterina) y así brindar manejo oportuno de nuestras pacientes. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	30	C/U	10602180	SET DE ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) DOBLE VÁLVULA, EMPAQUE INDIVIDUAL NO ESTÉRIL, MARCA: WCG, PAIS DE ORIGEN: TAIWAN, LOTE: 190101, VENCIMIENTO: 01/2024.	\$ 70.00	\$ 2,100.00 ✓
TOTAL US:						\$ 2,100.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL CIEN 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 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 Migu -acén, 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 *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 1 SEMANA HÁBIL. **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS. ✓



F. Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Nadia Veronica Fuentes de Reyes.
Jefe Departamento de Ginecología y Obstetricia
PBX: 2792-3325, 2792-3321.

Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____