

## **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

300719



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 26 de Julio de 2019. ✓ **No de Orden:** 403/2019 ✓  
**Solicitante:** SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA. ✓ **Solicitud No:** O07/2019 (2º VEZ) ✓  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** EQUIMSA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA. **Correo electronico:** equimsa.sal@hotmail.com  
**Dirección:** 5ª Calle Poniente, N.º 4220. Col Escalón, San Salvador.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	02	C/U	63003058 ✓	PINZA PARA RECUPERACIÓN DE CUERPO EXTRANO, TRIPODE LONGITUD DE 235CM, REUSABLE CON MANGO AUTOCLAVABLE, RESISTENTE A LA CORROSION PARA CANAL DE TRABAJO DE 2.8MM, MARCA: LSVP, CODIGO: 1298, PAIS DE ORIGEN: USA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA OFERTA. GARANTÍA: 1 AÑO CONTADO A PARTIR DE LA ENTREGA, CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 250.00	\$ 500.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 500.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS):** Quinientos 00/100 dólares 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 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 45 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE A FIRMA DE OC. ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** ✓  
Dr. Rigoberto Machuca Girón..  
Jefe Servicio de Consulta Externa Especializada.  
PBX: 2665-6100.

**Elaboró:** Lícda. Sofía Carolina Mendoza M.  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** \_\_\_\_\_