

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”

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, 06 de Septiembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 512/2019 ✓
Solicitante: Banco de Sangre ✓ **Solicitud No:** 02/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Suplidores Diversos, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Carretera a los planes de Renderos, Km 4 ½, N.º 4656, San Salvador, El Salvador.
Correo: suplidoresdiversos@hotmail.com

Insumos de Laboratorios Críticos para atención de Pacientes del Banco de Sangre para cobertura de cinco meses del presente año. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|---|-----------------|--------------|
| 8 | 100,000 | C/U | 30503802 | Tubo plástico al vacío, de 16x100mm, activador de coagulación y silicon, volumen 10.0ml, Tapón rojo, Marca: BD Vacutainer, Origen: USA, Vencimiento: No menor a 18 Meses. | \$0.09 | \$9,000.00 ✓ |

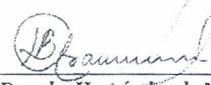
TOTAL US: \$ 9,000.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Nueve Mil 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 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. | C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
|---|--|---|

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

FECHA DE ENTREGA: 05 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓


 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolas
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Lic. Edwin Jeovanny Quintanilla Segovia
Jefe de Banco de Sangre
Teléfono: 2792-3224

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: