

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: 513/2019 ✓
Solicitante: Banco de Sangre ✓ Solicitud No: 02/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Empresa Pequeña
Dirección: 25 Ave. Norte, Pje. Ernesto, Condominio Lucila No. 1 San Salvador. Tel: 2225-4722.
Correo: hospimedic.sv@gmail.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
9	15,000	C/U	35068586	tubo de ensayo de vidrio borosilicato, fondo redondo, 12mm de diámetro superior x 75 mm de altura, sin tapón, presentación caja de 1000u. Marca: Globe Scientific, Cat: 1505, Origen China, Vencimiento: No Aplica.	\$0.06	\$900.00 ✓
TOTAL US:						\$ 900.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) Novecientos 00/100 Dolares de Los Estados Unidos de América ✓						
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C. C.
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.-		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.				*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		03 a 05 días hábiles		FORMA DE PAGO:		Crédito 30 días ✓
 F. <u>Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco</u> 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:		