

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Septiembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 533/2019 ✓
Solicitante: CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA ✓ **Solicitud No:** 13/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, S. A. DE C. V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Colonia San Francisco, calle Los Bambues No.12-R, San Salvador. Tel. 2564-3795
Correo Electrónico: proquirsa3@gmail.com

INSTRUMENTAL REQUERIDO PARA REALIZAR ESPIROMETRIA A PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA Y UNIDADES DE SALUD EN LA UNIDAD DE NEUMOLOGÍA, ESTOS INSUMOS SERÁN DE COBERTURA PARA CINCO MESES, CON EL FIN DE EVITAR DESABASTECIMIENTO EN LA INSTITUCIÓN. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	500	C/U	42270000	10500005	BOQUILLA CUADRO TARJETA TAMAÑO ESTÁNDAR PARA EQUIPO PARA EQUIPO DE ESPIROMETRIA, DESCARTABLE, SEGÚN MARCA Y MODELO, VENCIMIENTO MÍNIMO: 15-18 MESES, MARCA: VITALOGRAPH, ORIGEN: IRLANDA/OTROS.	\$0.99	\$ 495.00 ✓
TOTAL US:							\$ 495.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

OBSERVACIÓN

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 SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

1 A 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE
RECIBIR O C

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS

Anulada 04 Oct/19

E.

[Signature]
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasca
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. Rigoberto Machuca Girón
Médico Jefe de Consulta
PBX: 2665-6100

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro

Fecha de Distribución: