

## **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

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, 21 de Octubre de 2019 ✓

No de Orden:

571/2019 ✓

Solicitante:

Central de Equipos y Esterilización ✓

Solicitud No:

004/2019

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

DISTRIBUCIÓN E INVERSIÓN, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC:



Clasificación:

Mediana Empresa

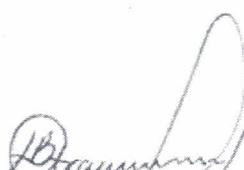
Dirección:

Calle la Ceiba No. 165, Colonia Escalón, San Salvador, El Salvador. Tel: 2263-0029, 2264-5945.

Correo:

reina.ticas@dinver.com.sv reina.ticas@dinver.com.sv

Compra de Insumos Médicos quirúrgicos para finalizar el año 2019 ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	1,000	C/U	10703020	GASA QUIRÚRGICA TIPO V S/USP, PREDOBLADA, 100 YARDAS X 36" ANCHO (TRAMA 16-20, URDIMBRE 20-24, PESO 22.5-28.8 G/M2), MARCA: DORAL MED, FABRICANTE: KH TRADING AND DEVELOPMENT CO, LTD, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: SIN VENCIMIENTO.	\$ 15.25	\$ 15,250.00 ✓	
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 15,250.00 ✓</b>	
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b>						<b>QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.</b> ✓	
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				<b>C. C.</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.		<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>				<ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		08 días hábiles		<b>FORMA DE PAGO:</b>		Crédito 60 días ✓	
				 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolas DIRECTORA HOSPITAL			
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Ana Delmy Canizales Andrade Jefe de Central de Equipos y Esterilización Tel. 2792-3266				<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 28 OCT 2019			