



GOBIERNO DE
EL SALVADOR
MINISTERIO
DE SALUD

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, 19 de marzo de 2020 / No de Orden: 138/2020 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS / Solicitud No: 003/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CARLOS JOSUÉ INGLES CIENFUEGOS (TECMED) / NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA / NRC: [REDACTED]
Dirección: 21 Av. Norte N° 1415, Col. Layco, San Salvador, El Salvador. Tel.: 2235-7917, 2502-3076
Correo Electrónico: tecmedelsal@gmail.com

COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LAS AREAS DE UCIP Y SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL /

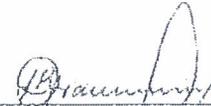
R.	CANT.	U/M	CODIGO ONU	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	34	CU	42220000	10605350	CATETER TORACICO RECTO 10 Ft. CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE, MARCA TELEFLEX (PLEUR-EVAC), ORIGEN: MEXICO/USA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$ 41.00	\$ 1,394.00
2	40	CU	42220000	10605370	CATETER TORACICO RECTO 12 Ft. CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE, MARCA TELEFLEX (PLEUR-EVAC), ORIGEN: MEXICO/USA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$ 41.00	\$ 1,640.00
4	18	CU	42220000	10605410	CATETER TORACICO RECTO 16 Ft. CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE, MARCA TELEFLEX (PLEUR-EVAC), ORIGEN: MEXICO/USA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$ 41.00	\$ 738.00

TOTALS: \$ 3,772.00

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

<p>OBSERVACIÓN</p> <p>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>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <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. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HABLES FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS //

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasca
DIRECTORA HOSPITAL


Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez
Fecha de Distribución: 25 MAR. 2020

Administrador de la Orden:
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe Dpto. de Suministro
PBX: 2665-6100 EXT: 1173