

## **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



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, 13 de Enero de 2021. / No de Orden: 019/2021  
Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO / Solicitud No: 013/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOVACIONES MÉDICAS, S. A. DE C. V. / NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Gran Empresa / Correo Electrónico: gerencia@innomed.com.sv / innomed.sanmiguel@gmail.com  
Dirección: 29 Avenida Norte No.1127, Col. Buenos Aires entre calle Gabriela Mistral y 21 calle Poniente, San Salvador. Tel. 2239-3700

INSUMOS MÉDICOS QUE NO SE TIENEN EN EXISTENCIA PARA CIRUGÍAS A PACIENTE INGRESADO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	19813450	MINI PLACA DE 16 ORIFICIOS CON SET DE IRRIGACIÓN, MARCA: KLS MARTIN / MIS, ORIGEN: ALEMANIA / ISRAEL, VENCIMIENTO PLACA: NO APLICA, SET DE IRRIGACIÓN: NO MENOR A 24 MESES.	\$ 295.00	\$ 295.00
2	10	C/U	S/C	MINI TORNILLOS PARA LA COLOCACIÓN DE LA PLACA DIFERENTES LONGITUDES, MARCA: KLS MARTÍN, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$ 30.00	\$ 300.00

TOTAL US: \$ 595,000 / (TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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: CUANDO SEA SOLICITADA PARA CIRUGÍA, PREVIA PROGRAMACIÓN / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS / CLASE DE SUMINISTRO: 54113

F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz González / Médico Jefe de Centro Quirúrgico PBX: 2665-6100 / Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro / FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 ENE 2021