

## **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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 19 de Enero de 2021 **No de Orden:** 034/2021  
**Solicitante:** COMITÉ DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS **Solicitud No:** 001/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Paseo General Escalón, # 4999. San Salvador  
**Correo Electrónico:** nelly.acosta@bbraun.com// fernando.paz@bbraun.com **TELÉFONO:** 2524-4000, 2264-9825

Compra de insumo médico para evitar el riesgo de contacto del personal sanitario con los fluidos del paciente.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,000	c/u	60311033	Conector triple de Bioseguridad Universal para línea intravenosa.	Válvula libre de aguja de 3 vías transparentes 20 cms. de largo conexión Spin-Lock y bordes lizos (caresite de 3 vías) emp. Ind. Estéril Marca: B Braun Origen: USA/Otros país fabricantes. Vencimiento: no menor a 15 meses.	\$ 5.50	\$ 5,500.00

TOTAL US: \$ 5,500.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</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>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 5 días hábiles después de recibir la OC **FORMA DE PAGO:** Crédito

E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Licda. María Luisa Benítez Hernández. Enfermera Coordinadora CPCIAAS PBX: 2792-3363  
**Elaboró:** Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
**Fecha de Distribución:** 22 ENE 2021