

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Septiembre de 2021/ No de Orden: 462/2021/

Solicitante: SERVICIO DE ORTOPEDIA / Solicitud No: 001/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE ALI MARTÍNEZ "SERVIOMEDA" / NIT: [REDACTED]

Clasificación: Micro Empresa

Dirección: Cucumacayan, final calle Gerardo Barrios Pje. "A" No.121, San Salvador. Tel. 2221-7286 y 221-7290.

Correo Electrónico: ventas@serviomedla.com

INSUMOS NECESARIOS PARA BRINDAR UNA MEJOR ATENCIÓN AL PACIENTE. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	C/U	52141805	62704065	BIDOMO DE 3 CUERPOS, DE ESTRUCTURA DE ACERO INOXIDABLE, MARCA: SERVIOMEDA (NO IMPRESO) FABRICACIÓN NACIONAL (NO IMPRESO. GARANTÍA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA COMPROBADOS NO ASÍ POR GOLPES O MAL USO.	\$ 395.50	\$ 791.00

TOTAL US: \$ 791.00

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS NOVENTA Y UNO 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 trámite de Quebran, 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 firmados y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contratos u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	<b>C. C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C SUJITAS A VENTAS / FORMA DE PAGO: CONTADO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS / CLASE DE SUMINISTRO: 61103

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María del Carmen Argueta de Beltran <b>JEFE DE ORTOPEDIA HOMBRES</b> PBX: 2792-3000	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 SEP 2021
--	---