

## **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 30 de la LAIP y artículo 6 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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Mayo de 2016. No de Orden: 273  
Solicitante: Departamento de Suministro Solicitud No: 011/2016  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]  
Dirección: Avenida Dr. Emilio Alvarez y Calle Dr. Carlos González Bonilla # 35, col. Médica, San Salvador.

Compra de Insumos Médicos Críticos y Agotados necesarios para cubrir Mayo 2016.

REGLON	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
12	1,000	C/U	10606010	Guantes Quirúrgicos de Látex N.º 6 ½. Estéril. Descartable. Par. Marca: Maranatha. Origen: China. Vencimiento: No menor de 1 año.	\$ 0.21	\$ 210.00	
13	2,000	C/U	10606015	Guantes Quirúrgicos de Látex N.º 7. Estéril. Descartable. Par. Marca: Maranatha. Origen: China. Vencimiento: No menor a 1 año.	\$ 0.21	\$ 420.00	
14	2,000	C/U	10606020	Guantes Quirúrgicos de Látex N.º 7 ½. Estéril. Descartable. Par. Marca: Maranatha. Origen: China. Vencimiento: No menor a 1 año.	\$ 0.21	\$ 420.00	
15	2,000	C/U	10606025	Guantes Quirúrgicos de Látex N.º 8. Estéril. Descartable. Par. Marca: Maranatha. Origen: China. Vencimiento: No menor a 1 año.	\$ 0.21	\$ 420.00	
16	329	C/U	10606030	Guantes Quirúrgicos de Látex N.º 8 ½. Estéril. Descartable. Par. Marca: Maranatha. Origen: China. Vencimiento: No menor a 1 año.	\$ 0.21	\$ 69.09	
TOTAL US:						\$ 1,539.09	
(TOTAL EN LETRAS) Un mil quinientos treinta y nueve 09/100 dólares de los Estados Unidos de América.							
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
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.-		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, siete 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.					
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		8 Días Hábiles		FORMA DE PAGO:	Crédito 30 Días		
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna Jefe de Departamento de Suministro PBX: 2665-6100				Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro.			