

## **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)**

MINISTERIO DE SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 28 de Junio de 2016 ✓ **No de Orden:** 355 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 010/2016  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** ANTIGUA CALLE DEL FERROCARRIL No.1522. COLONIA CUCUMACAYAN.

Insumos de Laboratorios, para proyecto de transferencia de fondos entre asignaciones del ramo de salud, para compra de productos químicos, reactivos para citología y patología, para el año 2016.

| R | CANTIDAD | U/M | CODIGO   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| 7 | 1        | C/U | 30101660 | HEXAMETHYLENE TETRAMINE=99%, EXTRA PURO, UROTROPIN. FORMULA EMPIRICA C6H12N4, ADR 4.1 III, WGK 1, CAS- Nr (100-97-0) EG-Nr 202-905-8, UN-Nr 1328. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 500 GRAMOS, CÓDIGO FABRICANTE: 4484.1, MARCA: CARL ROTH, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: 12 MESES. | \$ 50.29        | \$ 50.29    |

**TOTAL US:** \$ 50.29

**(TOTAL EN LETRAS)** Cincuenta 29/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

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

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

**FECHA DE ENTREGA:** 45 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Dra. Xenia Aimee García Ortiz  
 Medico Patólogo  
 PBX: 2665-6100

**Elaboró:** Dra. Genara Magdalena Berrios de Merino

