

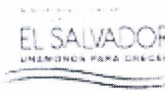
VERSIÓN PÚBLICA

“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)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 3 de Julio de 2017 ✓ **No de Orden:** 302 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros. ✓ **Solicitud No:** 3/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Suplidores Diversos, S.A. de C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Carretera a los planes de renderos, km 4 1/2, N°4656, San Salvador. Tel: 2235-5700
Correo: suplidoresdiversos@hotmail.com

Insumos médicos requeridos para atención a pacientes de servicios de choque los cuales no fueron considerados en prorroga de contrato. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2,800	C/U	10604010	Cánula nasal para administración de oxígeno, tamaño pediátrico, con tubo extensión de (2-2.5)m, empaque. Marca: Evergrand, origen: China, Vencimiento: No menor a dos años.	\$ 0.35	\$ 980.00
3	140	C/U	10610185	Sonda para drenaje urinario, de latex, con balón, 5-15cc, 2V con válvula para jeringa tipo luer lock, calibre 22fr tipo foley, empaque individual estéril, descartable. Marca: Evergrand, origen: China, Vencimiento: No menor a dos años.	\$ 0.65	\$ 91.00

TOTAL US: \$ 1,071.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil setenta y uno 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

✓ OBSERVACIÓN ✓	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	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/a 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: 5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna, Jefe Departamento de Suministros, PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 3 de Julio 2017