

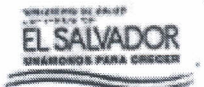
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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, 24 de Octubre de 2017 **No de Orden:** 497  
**Solicitante:** Centro Quirúrgico **Solicitud No:** 11/2017  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** Medicald Inversiones, S.A. de C.V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** 3ª calle poniente y 79 av. Norte No. 4057, Condominio Maya Cristal No. 8. Col. Escalon, San Salvador. Tel: 2264-9859  
**Correo:** Eduardo.urrutiac@gmail.com

Para uso en proctología ya que no hay existencia solo con aguja mas pequeña y grande del numero que se necesita.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	350	C/U	11108095	Ácido poliglicólico, absorbible, multifilamento, trenzado, calibre 2-0, aguja ahusada regular 26mm, 1/2 círculo, hebra 75cms de longitud. Marca: Atramat, Origen: México, Fabricante Internacional: Internacional Farmacéutica, S.A. de C.V. Código: R2692-75. Presentación: caja de 12 unidades. Vencimiento del producto: no menor a dos años.	\$ 1.25	\$ 437.50

**TOTAL US:** \$ 437.50

**(TOTAL EN LETRAS)** Cuatrocientos treinta y siete 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedas, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

**FECHA DE ENTREGA:** 3 a 5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Dr. José Ismar Cruz Gonzalez  
 Jefe de Centro Quirúrgico  
 PBX: 2665-6100 **Dumercy Antonio Cruz**  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 30 OCT. 2017