

## **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, 22 de Febrero de 2018 ✓ **No de Orden:** 67/2018 ✓  
**Solicitante:** Centro Obstétrico ✓ **Solicitud No:** 4/2018 ✓  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** Distribuidora Maranatha, S.A. de C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña empresa  
**Dirección:** Av. Dr. Emilio Alvarez y Av Isidro Menendez Local 107, Colonia Medica, San Salvador. Tel: 2234-0700  
**Correo:** maranathasanmiguel@hotmail.com

Insumos médicos agotados, vitales para cubrir la necesidad hasta que ingrese la compra 2018. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	1,000	C/U	12100045	Caja de seguridad para descarte de jeringas y agujas, capacidad (10-15) litros, material reciclable, marca: sin marca, origen: china, vencimiento: sin vencimiento.	\$ 5.00	\$ 5,000.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 5,000.00 ✓  
 (TODAS EN LETRAS) Cinco mil 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *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.-	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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:** 10 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Licda. Yessenia Alvarado de Mata ✓  
 Enfermera Jefe de Centro Obstetrico  
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**