

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 3 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”

080719

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Julio de 2019 ✓ **No de Orden:** 347/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros ✓ **Solicitud No:** 009/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CARLOS JOSUÉ INGLÉS CIENFUEGOS **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 21 Av. Norte No. 1415, Col. Layco, San Salvador. Tel: 2235-791 / 2502-3076
Correo Electrónico: telmedelsal@gmail.com cesaringles.imed@gmail.com

Compra de insumos médicos para cobertura de 3 meses.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	10	C/U	10605350	PLEUR-EVAC CATÉTER TORÁCICO RECTO 10 FR, CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. MARCA: PLEUR-EVAC, ORIGEN: MÉXICO/USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS.	\$ 41.00	\$ 410.00 ✓
11	100	C/U	10605370	PLEUR-EVAC CATÉTER TORÁCICO RECTO 12 FR, CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. MARCA: PLEUR-EVAC, ORIGEN: MÉXICO/USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS.	\$ 41.00	\$ 4,100.00 ✓
13	100	C/U	10605410	PLEUR-EVAC CATÉTER TORÁCICO RECTO 16 FR, CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. MARCA: PLEUR-EVAC, ORIGEN: MÉXICO/USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS.	\$ 41.00	\$ 4,100.00 ✓

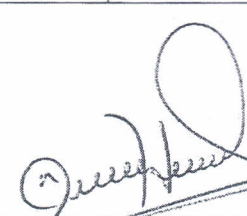
TOTAL US: \$ 8,610.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C. C.
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, ocho 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 20 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe de Departamento de Suministros
Tel: 2792-3194

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: