

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”



MINISTERIO
DE SALUD



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, 15 de Diciembre de 2020 **No de Orden:** 566/2020
Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO **Solicitud No:** 012/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INNOVACIONES MÉDICAS, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA **NRC:**
Dirección: 29 avenida norte n.º 1127, Col. Buenos Aires, entre calle Gabriela Mistral y 21 calle poniente, S.S.
Correo Electrónico: licitaciones@innomed.com.sv **TELÉFONO:** 2239-3752//2660-3647

Compra de una mini placa de 16 orificios, mini tornillos porque no hay existencia y es para un paciente que esta ingresado en la 2CH

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	813450	Mini placa de 16 orificios Marca: KLS Martin, origen: Alemania, Vencimiento: No aplica	\$260.00	\$ 260.00
2	5	C/U	S/C	Mini tornillos de 2.0mm diferentes longitudes a enviar a la cirugía Marca: KLS Martin, origen: Alemania, Vencimiento: No aplica	\$30.00	\$ 150.00
3	5	C/U	S/C	Mini tornillos de 2.0mm diferentes longitudes a enviar a la cirugía Marca: KLS Martin, origen: Alemania, Vencimiento: No aplica	\$30.00	\$ 150.00


TOTAL US: \$ 560.00

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: Cuando sea solicitada para cirugía, previa programación **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Jose Ismar Cruz Gonzalez
 Medico Jefe Centro Quirúrgico
 PBX: 2792-3294 **Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos
Fecha de Distribución: 18 DIC 2020