

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 ellos 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”

| | | |
|--|--------------------------------|------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO:202 |
| UACI del Hospital Nacional San Bartolo | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|--|---|
| Lugar y Fecha: | San Bartolo 22 de Septiembre del 2016 | No.Orden: 150/2016 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| FALMAR, S. A. DE C. V. | |  |

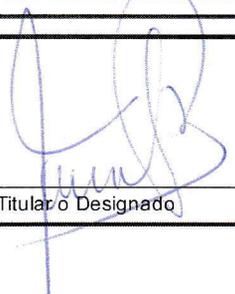
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|---------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO CLINICO | - | - |
| 40 | Cada Uno | PRUDEX 100GR (SOLUCION DE DEXTROSA 100GR, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA) CODIGO: 36106736; PRESENTACION: FRASCO X 300 ML; MARCA: FALMAR; ORIGEN: EL SALVADOR; VENCE: 2 AÑOS DESPUES DE RECIBIDO EN BODEGAS | \$2.40 | \$96.00 |
| 0 | Cada Uno | TIEMPO DE ENTREGA: 5-15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$96.00 |

SON: noventa y seis 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. ISABEL MENDEZ.; TEL. 2201-3159 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES

LUGAR DE ENTREGA: OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES: DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

| | |
|---|---|
|   Titular o Designado |   |
|  FALMAR, S.A. de C.V. Suministrante | |

Elaborado por: pvides

UACI-HNSB
23 SEP 2016
 FECHA ENVIO FAX: _____
 FECHA CONF. FAX: María Eva Nono
 FECHA RECIBIDA: 11/30 UACI