

## **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, 10 de marzo de 2016 ✓

No de Orden: 111 ✓

Solicitante: Laboratorio clínico ✓

Solicitud No: 004/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

**FALMAR, S.A. DE C.V.** ✓

NIT:

Clasificación: Mediana empresa ✓

NRC:

Dirección: Av. Irazu N.166, Col. Costa Rica San Salvador. TEL: 2270-0222 ✓

Insumos y reactivos para laboratorio clínico ✓

| R | CANT | U/M | CODIGO   | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 4 | 3    | C/U | 30104360 | Agar Tripticasa Soya (TSA/CASOY). Presentación: Fco x 500 gramos. Marca: Hardy. Origen: USA. Vencimiento de producto: 2 años después de recibido en sus bodegas. | \$ 40.00        | \$ 120.00   |

TOTAL US: \$ 120.00

**(TOTAL EN LETRAS) CIENTO VEINTE 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>OBSERVACION</b>  | <b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>   | C.C.<br>*ALMACÉN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*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.- | 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, 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: 5 - 15 Días      FORMA DE PAGO: 30 Días crédito

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

Elaboró:  
**Miguel Alexander Méndez Rivas**

Administrador de la Orden:  
**Licda. Mercedes Del Carmen Ventura**  
Jefe de Laboratorio Clínico  
PBX: 2665-6100 EXT: 1264