

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: 112 ✓

Solicitante: Laboratorio clínico ✓

Solicitud No: 004/2016 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V. ✓

NIT : [REDACTED]

Clasificación: Mediana empresa ✓

Dirección: 61 av. norte No. 160, Colonia Escalón, San Salvador. TEL: 2620-2222 ✓

Insumos y reactivos para laboratorio clínico ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	400	C/U	30104636	Frasco para hemocultivo adulto, frasco caseina de soya con SPS, CO2 vacío, resinas neutralizadoras de antibiótico y suplementos. Frasco de 30ml. De medio para 3-8 ml de muestra. Marca: Becton Dickinson. Origen: Estados Unidos. Vencimiento: 30/junio 2016. ✓	\$ 5.75	\$ 2,300.00 ✓
6	400	C/U	30104660	Frasco para hemocultivo pediátrico, caldo caseina de soya con SPS, CO2 vacío, resinas neutralizadoras de antibiótico y suplementos. Frasco de 40ml. De medio para 1-3 ml de muestra. Marca: Becton Dickinson. Origen: Estados Unidos. Vencimiento: 31/julio 2016 ✓	\$ 5.75	\$ 2,300.00 ✓

TOTAL US: \$ 4,600.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL SEISCIENTOS 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 Día hábiles ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			

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

Elaboró:
Miguel Alexander Méndez Rivas