

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:** 115 ✓
Solicitante: Laboratorio clínico ✓ **Solicitud No:** 004/2016 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ESERSKI HERMANOS, S. A. DE C. V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa ✓
Dirección: ANTIGUA CALLE DEL FERROCARRIL No.1522. COLONIA CUCUMACAYAN, San Salvador. TEL: 2271-4349, 2271-6018 ✓

Insumos y reactivos para laboratorio clínico ✓

| R | CANT | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|------|-----|----------|---|-----------------|-------------|
| 3 | 4 | C/U | 30104180 | Agar Macconkey N°3. Presentación: frasco de 500 gramos. Código fabricante: CM0115B. Marca: Oxoid/Thermo Scientific. Vence: 01/2021. ✓ | \$ 58.00 | \$ 232.00 ✓ |

TOTAL US: \$ 232.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 8 Días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** 60 Días Crédito ✓

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