

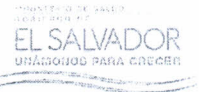
VERSIÓN PÚBLICA

“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: 14 de marzo de 2016 **No de Orden:** 131
Solicitante: Departamento de suministro **Solicitud No:** 005/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FALMAR, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana empresa
Dirección: Ave. Irazú N°166, colonia Costa Rica, San Salvador. TEL: 2270-0222

Compra de insumos médicos críticos para abastecer tres meses.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
85	75	C/U	11800055	Jabón de gluconato Clorhexidina 4%. Presentación: Frasco x 1 litro. Marca: FALMAR. Origen: El Salvador. Vencimiento del producto: 2 años después de recibido en sus bodegas.	\$ 10.00	\$ 750.00

TOTAL US: \$ 750.00

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA 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: 5 a 15 Días Hábiles **FORMA DE PAGO:** 30 Días Crédito

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe de Departamento de Suministros
 PBX: 2665-6100 EXT: 1173 **Elaboró:** Sofia carolina Mendoza Morales