

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)

EL SALVADOR
 INSTITUCIONES FINANCIERAS

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Abril de 2016

No de Orden: 220

Solicitante: Farmacia

Solicitud No: 9/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

Laboratorios López, S.A. de C.V.

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Boulevard del ejército Km. 5 ½ apartado postal 485, San Salvador. Tel: 2227-1934

Medicamentos agotados y cuya adquisición es necesaria para cubrir los próximos dos meses del año 2016.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	5,000	C/U	02800150	Solución para diálisis peritoneal con dextrosa 1.5% solución I.P. Bolsa 2000 ml. Marca: Baxter, Origen: México, Fecha de vencimiento: No menor de 20 meses.	\$ 4.38	\$ 21,900.00
TOTAL US:						\$ 21,900.00

(TOTAL EN LETRAS) Veintiún mil novecientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *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:	10 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Rocina Gabriela Cañas
 Farmacia
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz