

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
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Abril de 2016 ✓ **No de Orden:** 226 ✓
Solicitante: Laboratorio Clínico. ✓ **Solicitud No:** 6/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Nipro Medical Corporation Suc. El Salvador.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Carretera panamericana y calle antigua ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel: 2243-2678

No hay existencias en el almacén. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15,000	C/U	30503756	Tubo plástico al vacío (13x75) MM, con citrato de sodio al (3.2 - 3.8%) (Tapón celeste), capacidad de 2 mililitros. Marca: Greiner Vacuette, Origen: Austria/Brasil/USA. Vencimiento: 7-12 meses.	\$ 0.12	\$ 1,800.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,800.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION

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.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

C.C.
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

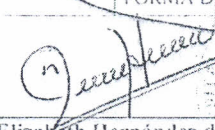
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

15-20 días hábiles ✓

FORMA DE PAGO:

Crédito 30 días ✓

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Mercedes del Carmen Ventura
 Jefe de Laboratorio Clínico
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

89