

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)

INSTITUTO EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNIDAD PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Septiembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 520 ✓
Solicitante: Comité IAAS ✓ **Solicitud No:** 4/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Laboratorios Teramed, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Avenida Lamatepec y C. Chaparrastique No.6, Urb. Industrial, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. Tel: 2248-5155

No hay existencias en el almacén.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,000	C/U	20205025	Gluconato de clorhexidina al 0.12% colutorio antiséptico con acción bactericida frasco 200 a 240ml. Nombre comercial del producto: Corsy dent tg colutorio antiséptico frasco protegido de la luz con caja y dosificador graduado. Presentación: Frasco x 240 ml, con caja y copita dosificadora de 0-15ml. Nombre del fabricante: Laboratorios Teramed, S.A. de C.V. Vencimiento del producto: No menor a 18 meses a partir de la fecha de entrega. Marca del producto y país de origen: TG - El Salvador	\$ 2.25	\$ 2,250.00

TOTAL US: \$ 2,250.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Dos Mil Doscientos Cincuenta 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 Quodan, 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: 5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cerna
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ljoda, María Luisa Benítez Hernández.
 Enfermera Coordinadora Comité CPCIAS
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz