

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, 2 de Diciembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 626 ✓
Solicitante: Farmacia ✓ **Solicitud No:** 17/2016
Clasificación: Mediana Empresa **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Dirección: Urbanización La Sultana 2ª etapa, 1ª calle oriente, polígono Q No.7 Antiguo Cuscatlán. Tel: 2243-6152

Para hacer cumplir las recomendaciones dadas en la supervisión realizada por la Unidad de Aseguramiento de la Calidad del Ministerio de Salud.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	60401300	Termohigrometro muestra continuamente lecturas de temperatura de °C y F y humedad relativa, cuenta con certificado de calibración, no necesita mantenimiento, incluye 2 baterías AAA, rango temperatura: 32 a 122°F (0 a 50°C) resolución: 1° exactitud: ±1° rango RH: 25% to 95% RH, resolución: 1%RH exactitud: ±2% RH mid-range to ±4% RH elsewhere. Marca: Control Company, Origen: Estados Unidos.	\$ 124.30	\$ 372.90

TOTAL US: \$ 372.90

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos setenta y dos 90/100 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 Quedar, 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: 30 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cardenas
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
 Jefe de Farmacia
 PBX: 2665-6100

