

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
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 SAN MIGUEL, 26 DE NOVIEMBRE DE 2013

Ministerio de Salud



Orden de compra N°365

SEÑORES : GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.

NIT : [REDACTED]

CLASIFICACION: MEDIANA EMPRESA

Sirvanse suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según detalle siguiente:

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

SOLICITUD No. 14/2013


CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
600	C/U	11800015	Nombre Genérico: Alcohol Etílico desnaturalizado 90 grados litro, en envase retornable; Nombre Comercial: Alcohol Etílico desnaturalizado Gamma 90° G.L. Solución, Concentración: 90°, Presentación: Envase Retornable de 200 Litros; Marca y País de Origen: Gamma/ El Salvador, Vencimiento del Producto: 24 Meses después del Suministro.	\$ 2.00	\$ 1,200.00
TOTAL					\$ 1,200.00
			FORMA DE PAGO : Crédito 60 días		
			TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata		

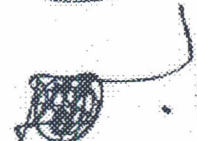
OBSERVACION:	IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR	
Si el Servicio o Suministro es igual o mayor a \$100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	<ol style="list-style-type: none"> Anotar número de Orden de Compra en Factura. <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. <u>Para retiro de Queda:</u> Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega 	C.C. Almacén UFI UACI PPTO.


Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I. 
 Lic. Irma E. Quiñanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO 
 Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I. 
 Lic. Gloria Orellana de Galdames

AUTORIZADO:
 DIRECTOR 
 Dr. José Manuel Pacheco