

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)

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Enero de 2017 ✓ **No de Orden:** 11 ✓
Solicitante: Unidad de Patología Cervical ✓ **Solicitud No:** 1/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Falmar, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediano Contribuyente
Dirección: Ave. Irazú No. 166, Colonia Costa Rica, San Salvador. Tel: 2270-0222

Para ser utilizado en el tratamiento de las lesiones de VHP en cuello uterino. Esta cantidad solicitada es para finalizar el presente año y para el próximo año. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	25	C/U	04002010	Solución de Acido tricloroacetico al 85%, frasco x 60ml. Marca: Falmar, Origen: El Salvador. Vencimiento del producto: 18 meses después de recibido en sus bodegas.	\$ 65.00	\$ 1,625.00

TOTAL US: \$ 1,625.00

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

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL ✓
FECHA DE ENTREGA: 5 a 15 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E. *[Firma]*
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dra. Martha Melida Yanes
 Jefe de Unidad de Patología Cervical
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz