

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Febrero de 2017 ✓ No de Orden: 105 ✓
 Solicitante: Laboratorio Clínico ✓ Solicitud No: 1/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Diagnosal, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: Alameda Roosevelt y 59ª. Av. Norte, Pasaje Privado No. 5-A, Col. Flor Blanca, San Salvador. Tel: 2566-1124
 Correo: diagnosal@yahoo.com

Se solicita la compra de insumos de laboratorio porque estos no van incluidos en las ampliaciones de contrato y no se incluyeron en la licitación para el año 2016. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	15	C/U	30104616	Caldo Tripticasa Soya, 500 gramos (Soyabean casein digest médium) (Triptone soya caldo) Cat. 5091, Marca: Accumix, Origen: India, Vence: 07/2021. ✓	\$ 20,34	\$ 305,10

TOTAL US: \$ 305,10

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos cinco 10/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN 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: **En plaza 8 frascos, el resto 45 días hábiles.** FORMA DE PAGO: **Crédito 60 días.** ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz