

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Febrero de 2018. / No de Orden: 054/2018 /
 Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO / Solicitud No: 01/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FALMAR, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. / Correo electrónico: falmar@falmar.biz
 Dirección: Av. Irazú N.º 166. Col. Costa Rica. San Salvador. Tel. 2270 – 0222.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS AGOTADOS EN CENTRO QUIRÚRGICO. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	200	C/U	11800075	JABÓN LIQUIDO. GALÓN. MARCA: FALMAR. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS. VIGENCIA: MANTENEMOS PRECIOS POR 60 DÍAS CALENDARIO.	\$ 3.00	\$ 600.00

\$ 600.00

(TOTAL EN LETRAS): SEISCIENTOS 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 Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho 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:

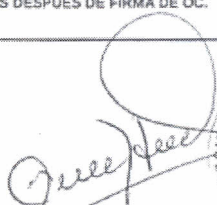
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

5 A 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMA DE OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO /

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. José Ismar Cruz Gonzalez
Jefe Centro Quirúrgico.
PBX: 2665-6100. Ext. 1266.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: