

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”



170418

EL SALVADOR
UNIDOS PARA CRECER

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Abril de 2018. ✓ No de Orden: 164/2018 ✓
Solicitante: UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA ✓ Solicitud No: 10/2017
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FALMAR, S. A. DE C. V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Grande Empresa Correo Electrónico: falmar@falmar.biz
Dirección: Col. Costa Rica, avenida Irazú, No. 166, San Salvador

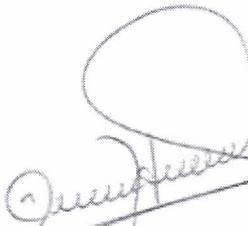
INSUMOS MÉDICOS REQUERIDOS PARA LA UNIDAD DE PATOLOGÍA CERVICAL ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	30	C/U	04002010	SOLUCIÓN ÁCIDO TRICLOROACETICO 85%, FRASCO X 60 ML, MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE \$ RECIBIDO EN SUS BODEGAS	85.00	\$ 2,550.00 ✓

TOTAL US: \$ 2,550.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 3 - 10 DÍAS HÁBILES ✓ FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dra. Martha Melida Yanes de Corado ✓
Médico Jefe de Patología Cervical
PBX: 2665-6100 Ext. 1114
Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

d/s