

## **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)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 04 de Mayo de 2018 ✓ **No de Orden:** 206/2018 ✓  
**Solicitante:** Laboratorio Clínico ✓ **Solicitud No:** 01/2018 ✓  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** DROGUERIA BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Micro Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 93 Av. Norte y Pje. 1 entre 3ra y 7ma Calle Pte. # 116, Col Escalón, San Salvador. Tel: 2264-6240  
**Correo Electrónico:** bcelsalvador@biocientifica.com.sv

*Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario.*

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	12	C/U	30103557	Prueba de sensibilidad de ampicilina /sulbactam 10/10 µg, vial con brazo dispensador de 50 discos.	Prueba de sensibilidad de ampicilina /sulbactam 10/10 ug, vial x 50 discos, c/brazo dispensador. Marca: Laboratorios Conda, Origen: España, Vencimiento: no menor a un año.	\$ 3.90	\$ 46.80 ✓

**TOTAL US:** \$ 46.80 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CUARENTA Y SEIS 80/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<small>C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</small>
---	---	---

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 60 días hábiles después de recibir la orden de compra **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

F. **Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Mercedes del Carmen Ventura ✓ Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264	<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>
--	---

*diad*