HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



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:

210/2018

Solicitante:

Laboratorio Clínico

Solicitud No:

01/2018

Nombre de persona natural o Jurídica

SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.

NIT:

suministrante Clasificación:

Mediana Empresa

Dirección:

Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico:

mnoubleau@scientific-centroamerica.com

Pag. 01/06

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
17	3,000	C/U	30106148	Prueba para determinación de calcio, método automatizado	Prueba para la determinación de calcio, método automatizado en comodato, Modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto.4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 570.00
18	480	C/U	30106166	Prueba para determinación de creatin fosfoquinasa total (cpk) método automatizado	Prueba para la determinación de creatin fosfoquinasa total (cpk), método automatizado en comodato, Modelo: Dimension rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens vto. 4 - 8 meses	\$ 0.19	\$ 91.20
19	600	C/U	30106224	Prueba para determinación de hemoglobina glicosilada (a1c), método automatizado	Prueba para la determinación de hemoglobina glicosilada (a1c), método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.		\$ 114.00
20	2,000	C/U.	30106234	Prueba para determinación de lipasa, método automatizado	Prueba para la determinación de lipasa, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.		\$ 380.00
			1		PASAN		\$ 1,155.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION TO 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.

*IIFI *UACI *PRESUPUESTO

C. C. *ALMACÉN

*SOLICITANTE

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega de 50% a 60 días

Crédito 60 días /

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Licda. Mercedes del Carmen Ventura / Jefe de Laboratorio Clínico

PBX: 2665-6100 Ext. 1264

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:







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:

210/2018

Solicitante:

Laboratorio Clínico

Solicitud No:

01/2018

Nombre de la

persona natural o Jurídica

SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.

NIT:

suministrante Clasificación:

Mediana Empresa

Dirección:

Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico:

mnoubleau@scientific-centroamerica.com

Pag. 02/06 /

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 TOTA	AL
~					VIENEN		1,155.	.20
21	5,000	C/U	30106240	Prueba para determinación de magnesio, método automatizado	Prueba para la determinación de magnesio, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 950.	.00
22	10,000	C/U	30106354		Prueba para la determinación de alanina aminotransferasa (alat) o transaminasa glutamica piruvica, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora, Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 1,900	.00,
23	1,500	C/U	30106370	Prueba para determinación de amilasa, método automatizado	Prueba para la determinación de amilasa, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora, Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.		\$ 285	i.001
24	11,000	C/U	30106452		Prueba para la determinación de aspartato aminotransferasa (asat) o transaminasa glutamica oxalacetica, método automatizado en comodato, Modelo: Dimension rxl max, capaz de procesar		\$ 2,090	1.00
					800p/hora Marca: Siemens, vto. 4 - 8 meses PASAN		\$ 6,380).20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

10	OB	SE	<u>RVA</u>	CI	ON	2

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, solícitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

*ALMACĚN *UFI *UACI

sa *PRESUPUESTO

C. C.

*SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega de 50% a 60 días

FORMA DE PAGO

Crédito 60 días

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canalés DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Licda. Mercedes del Carmen Ventura / Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

ge S





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:

210/2018 /

Solicitante:

Laboratorio Clínico /

Solicitud No:

01/2018

Nombre de la

persona natural o Jurídica

SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.

NIT:

suministrante Clasificación:

Mediana Empresa

Dirección:

Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico:

mnoubleau@scientific-centroamerica.com

Pag. 03/06

*ALMACÉN

*PRESUPUESTO

*SOLICITANTE

*UFI

*ITACI

Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario. PRECIO DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO CÓDIGO DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA VALOR TOTAL UNITARIO 6,380,20 VIENEN ... Prueba para determinación de bilirrubina Prueba para la determinación de bilirrubina directa, 0.19 \$ 2.090.004 25 11.000 C/U 30106458 directa, método automatizado método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses Prueba para determinación de bilirrubina Prueba para la determinación de bilirrubina total, C/U 30106468 0.19 \$ 2.090.00 26 11,000 método automatizado en comodato, Modelo: total, método automatizado Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses. C/U 30106484 Prueba para determinación de colesterol de Prueba para la determinación de colesterol de alta 0.19 \$ 380.001 27 2,000 alta densidad (hdl), método automatizado densidad (hdl), método automatizado en comodato, modelo: dimension rxl max, capaz de procesar 800p/hora marca: siemens, vto. 4 - 8 meses Prueba para determinación de colesterol de Prueba para la determinación de colesterol de baia 2,000 C/U 30106490 \$ 0.19 \$ 380.004 densidad (ldl), método automatizado en comodato, baia densidad (ldl), método automatizado Modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses \$ 11.320.20 PASAN.

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION TO

Retención.

Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de

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.

no acepta la adjudicación. *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del 50% a 60 días FÖRMA DE PAGO:

Crédito 60 días 💉

Dra. Juana Edzabeth Hernández de Cânales DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura

Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

DIRECCION

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

60





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:

210/2018

Solicitante:

Laboratorio Clínico

Solicitud No:

01/2018

Nombre de la persona natural o

SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.

NIT:

Jurídica suministrante Clasificación:

Mediana Empresa

Dirección:

Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico:

mnoubleau@scientific-centroamerica.com

Pag. 04/06 ⁴

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	L
ù.					VIENEN/		11,320.2	20
29	6,000	C/U	30106496	Prueba para determinación de colesterol total, método automatizado	Prueba para la determinación de colesterol total, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 1,140.0	00
30	20,000	C/U	30106508	Prueba para determinación de creatinina, método automatizado	Prueba para la determinación de creatinina, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.		\$ 3,800.0	00
31	4,000	C/U	30106522		Prueba para la determinación de deshidrogenasa láctica (ldh) , método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 760.0	00
32	600	C/U	30106528	prueba para la determinación de fosfatasa alcalina, método automatizado	prueba para la determinación de fosfatasa alcalina, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora		\$ 114.	00
					Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses. PASAN		\$ 17,134.	20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION TO	
Si el servicio o suministro es igual o	

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.

total and table por las cauces no accepta to adjudicacions

*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO

*SOLICITANTE

*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del 50% a 60 días

FORMA DE PAGO:

Crédito 60 días 4

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales CEION

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

4





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:

210/2018 /

Solicitante:

Laboratorio Clínico 4

Solicitud No:

01/2018

Nombre de la

persona natural o Jurídica

SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.

NIT:

suministrante Clasificación:

Mediana Empresa

Dirección:

Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico:

mnoubleau@scientific-centroamerica.com

Pag. 05/06 /

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
					VIENEN		17,134.20
33	600	C/U	30106534	Prueba para determinación de fosforo, método automatizado	Prueba para la determinación de fósforo, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 114.00
34	30,000	C/Ú	30106548	Prueba para determinación de glucosa, método automatizado	Prueba para la determinación de glucosa, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.		\$ 5,700.00
35	1,500	C/U	30106587	Prueba para determinación de microproteinas en orina i liquido cefaloraquideo (lcr), método automatizado			\$ 285.00
36	3,000	C/U	30106656	Prueba para determinación de proteína c reactiva (pcr), método automatizado	Prueba para la determinación de proteína c reactiva (pcr), método automatizado en comodato, modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora,		\$ 570.00
				v.	Marca: Siemens, Vto.4 - 8 meses. PASAN		\$ 23,803.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

-	☑ OBSERVACION ☑	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C. C.
**********		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	*UFI
-	Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor	facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el·la Guardalmacén, Representante de la empresa	*UACI
-	aplicar y refleiar en factura el 1% de	Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.	*SOLIC
***************************************	Retención	En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	*ADM.
-			

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

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del 50% a 60 días

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días //

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales CION
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura / Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:





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:

210/2018 /

Solicitante:

Laboratorio Clínico

Solicitud No:

01/2018 /

Nombre de la

persona natural o Jurídica

SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V. //

NIT:

suministrante Clasificación:

Mediana Empresa

Dirección:

TOTAL US:

Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico:

mnoubleau@scientific-centroamerica.com

Pag. 06/06

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
	s				VIENEN		23,803.20
37	6,000	C/U	30106658	Prueba para determinación de proteínas totales, método automatizado	Prueba para la determinación de proteínas totales, método automatizado en comodato,	\$ 0.19	\$ 1,140.00
					modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.		
38	6,000	. C/U	30106676	Prueba para determinación de trigliceridos, método automatizado	Prueba para la determinación de trigliceridos, método automatizado en comodato, modelo: dimensión rxl max, capaz	\$ 0.19	\$ 1,140.00\$
					de procesar 800p/hora. Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.		
39	15,000	C/U	30106684	Prueba para determinación de urea (nitrógeno ureico), método automatizado	Prueba para la determinación de urea (nitrogeno ureico), método automatizado en comodato, Modelo: Dimersión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto.4 - 8	\$ 0.19	\$ 2,850.00
					meses.		

(TOTAL EN LETRAS) VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 🛷 OBSERVACION TO INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: *ALMACÉN TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura *UFI 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 Si el servicio o suministro es igual o *UACI mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor *PRESUPUESTO Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. aplicar y reflejar en factura el 1% de *SOLICITANTE En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación. Retención. *ADM, DE OC. LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL 1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del FORMA DE PAGO: Crédito 60 días FECHA DE ENTREGA: 50% a 60 días

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales

DIRECTORA HOSPITAL O SAN MIGUE

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

d a

28,933.202