

## **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)**

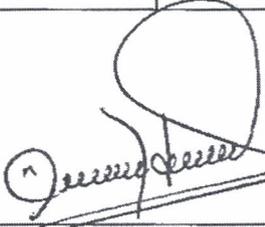
**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**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, 07 de diciembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 539/2018 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 12/2018 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **FALMAR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** Mediano Contribuyente ✓ **NRC:** [REDACTED] ✓  
**Dirección:** Avenida Irazú N.º 166, Colonia Costa Rica, San salvador, TEL: 2270-0222, FAX: 2270-1501  
**Correo Electrónico:** [falmar@falmar.biz](mailto:falmar@falmar.biz) Pág. 1-1

*Soluciones antisépticas necesarios para suplir la demanda de atención para finalizar el año 2018. Con el objetivo de disminuir infecciones de sitio quirúrgico y evitar riesgo de reacciones adversas.* ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	500	C/U	11800088	Alclorex, frasco x 1 litro, presentación: Frasco x 1 Litro, Marca: Falmar, Origen: El Salvador, Vencimiento: No menor de 18 meses a partir de recibido en sus bodegas.	\$ 17.00	\$8,500.00	
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$8,500.00</b>	
<b>(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</b> ✓							
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
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.					
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		5 a 15 días hábiles después de recibida la Orden de Compras. ✓		<b>FORMA DE PAGO:</b>		Crédito 60 días calendario. ✓	
 F. <b>Dra. Juana-Elizabeth Hernández de Canales.</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b> 							
<b>Administrador de la Orden:</b> Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. ✓ Jefe de Dpto. De Suministro. PBX 2792-3194, 2665-6157				<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda			
				<b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 10 DIC. 2018			

60