

## **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

EL SALVADOR  
 UNÁMONOS PARA CRECER

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 20 de Diciembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 552/2018 ✓  
**Solicitante:** Centro Quirúrgico. ✓ **Solicitud No:** 16/2018  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** FALMAR, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Avenida Irazú No. 166, colonia Costa Rica, San Salvador, Tel: 2270-0222  
**Correo Electrónico:** falmar@falmar.biz

*Insumo necesarios para finalizar el año 2018, ya que la solución Acuosa de Povidona evita la irritación a los pacientes para asepsia en mucosas y región ocular.* ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	33	C/U	19909028	Yodo-Pac Solución Acuosa, Polividona lodada 10%, equivalente 1% Yodo. Presentación: Frasco X 150 ml, Marca: Falmar, Origen: El Salvador, Vencimiento: No menor a 18 meses a partir de recibido en sus bodegas.	\$ 6.32	\$ 208.56
<b>TOTAL US:</b>						\$ 208.56 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS OCHO 56/100 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5-15 días Hábiles después de recibida la Orden de Compra.	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 60 días calendarios. ✓

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Dr. José Ismar Cruz González. Jefe de Centro Quirúrgico. PBX 2792-3294.	<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN</b> _____
--	--