

## **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 23Av. Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 16 de Mayo de 2019 ✓ **No de Orden:** 182/2019 ✓  
**Solicitante:** Servicio de Medicina Física y Rehabilitación ✓ **Solicitud No:** 01/2019 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FALMAR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa **NRC :** [REDACTED]  
**Dirección:** Ave. Irazú No. 166, Colonia Costa Rica, San Salvador, El Salvador. Tel: 2270-0222, 2270-1501  
**Correo:** falmar@falmar.biz

Compra de Crema y Aceite para fisioterapia. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	500	C/U	80600500	CREMA HUMECTANTE PARA PIEL, FRASCO 300-500 ML; OFRECEMOS BASE HIDROFILA X TARRO 500 GRAMOS, MARCA Y ORIGEN: FALMAR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$ 6.00	\$ 3,000.00 ✓
2	500	C/U	80600510	ACEITE PARA PIEL, FRASCO 240-300ML; OFRECEMOS ACEITE MINERAL, FRASCO X 300ML. MARCA Y ORIGEN: FALMAR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$ 2.25	\$ 1,125.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 4,125.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <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.	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 05-15 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

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

**Administrador de la Orden:** Licda. Ileana Maritza Delgado ✓  
 Coordinadora de SMFRH  
 Tel: 2792-3333

**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino