



## **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

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Lugar y Fecha:

San Miguel, 01 de febrero de 2023.

No de Orden:

38/2023

Solicitante:

LABORATORIO CLÍNICO

Solicitud No:

electrónico:

02/2023 por 2da. vez

Nombre de la persona

natural o Jurídica

FALMAR, S. A. DE C. V.

NIT

suministrante: Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

NRC: Correo

falmar@falmar.biz / cdelao@falmar.biz

Dirección:

Av. Irazú #116 Col. Costa Rica, San Salvador. Teléfono: 2270-0222

INSUMO NECESARIO PARA EL ABASTECIMIENTO DE LOS COLORANTES Y BRINDAR UN MEJOR SERVICIO A LOS USUARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	25	ĊV	30102372	S/C	FUCSINA O CLORURO DE p- ROSANILINA O MAGENTA O FUCSINA BÁSICA (C20H2OCIN3), FRASCO 100 GRAMOS, PROTEGIDO DE LA LUZ.	GRAMOS, MARCA: BEANTOWN	1	\$ 12,625.00
TO	ralus:			•				\$ 12,625.00

(TOTAL EN LETRAS): DOCE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

* OBSERVACIÓN *  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: Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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					
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS /					
FECHA DE ENTREGA:	90 DÍAS CALENDARIOS, DESPUÉS DE RECIBIDA LA O C / FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CRÉDITO					

Administrador de la Orden:

LIC. JOSÉ RICARDO HERNÁNDEZ FRANCO

JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO

Teléfono: 2792-3230

Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro

HOSPITAL Sanmigüel

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

0 7 FEB 2023

8