

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: 13 DE MAYO DE 2016
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante
SUMINISTROS FMQ, S.A. DE C.V.

No de Orden: 265
Solicitud No: 011/2016
NIT Y/O NRC : [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

TEL. 22352950

Dirección: 9ª Av. Norte Residencial San Carlos 1, N°3 Costado Oriente Cuartel San Carlos, San Salvador

Insumos Médicos críticos, agotados y necesarios para cubrir el mes de Mayo.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	500	c/u	10700010	ROLLO 1 LIBRA ALGODÓN ORGANICO, HIDROFILO, MARCA: PRO-MEDICI, PESO BRUTO 490 GRAMOS, PESO NETO ALGODÓN 460 GRAMOS. FUNDA PLASTICA PROTECTORA, CON PELICULA PLASTICA INTERPUESTA ALGODÓN NATURAL, SIN MEZCLA DE NYLON, Ó CUALQUIER OTRA FIBRA SINTETICA. ALGODÓN VEGETAL BIODEGRADABLE C.S.S.P. DNM N°8 SIN VENCIMIENTO. EL ORIGEN DEL PRODUCTO ES 100% ELABORADO EN EL SALVADOR	\$ 2.40	\$ 1,200.00
TOTAL US:						\$ 1,200.00

MIL DOSCIENTOS 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION

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, siete 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
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

5 DIAS HABILIS, DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 60 DIAS

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canalés
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
PBX: 2665-6100 EXT:1173

Elaboró:
Evelyn Marisol Quintanilla Castro.