

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 Agosto de 2016 ✓

No de Orden: 457 ✓

Solicitante: Farmacia ✓

Solicitud No: 13/2016

Nombre de la persona natural o jurídica administrante: Proquinsa, S.A. de C.V. ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Micro Empresa

Dirección: Calle al volcán quinta suyapa, mejicanos. Tel: 2232-3932

Insumo agotado y cuya adquisición es necesaria para la dispensación de los medicamentos en la farmacia de consulta externa, farmacia de emergencia y hospitalización. ✓

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	600	Paq.	80701010	Bolsa plásticas transparente de 1 libra presentación paquete de 500 bolsas sello azul bolsa de calidad termoencogible. S/M	\$ 1.58	\$ 948.00

TOTAL US: \$ 948.00

(TOTAL EN LETRAS) Novecientos cuarenta y ocho 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

~ OBSERVACION ~	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 1-15 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Rocina Gabriela Cañas
 Farmacia
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz