

## **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  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
SAN MIGUEL, 28 DE NOVIEMBRE DE 2013

Ministerio de Salud



Orden de compra N°376

SEÑORES : 3M EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

NIT :

CLASIFICACION: GRAN EMPRESA

Sírvanse suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según detalle siguiente:

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

SOLICITUD No. 15/2013

CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1,000	C/U	10701015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO HIPOALERGENICO, 2" X 10 YARDAS, ROLLO; MARCA: 3M; ORIGEN: USA; PRESENTACION: CAJA POR 6 ROLLOS; VENCIMIENTO: 5 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE MANUFACTURA.	\$ 1.48	\$ 1,480.00
1,200	C/U	10101020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO HIPOALERGENICO, 3" X 10 YARDAS, ROLLO; MARCA: 3M; ORIGEN: USA; PRESENTACION: CAJA POR 6 ROLLOS; VENCIMIENTO: 5 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE MANUFACTURA.	\$ 2.22	\$ 2,664.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 4,144.00</b>
<b>OBSERVACION:</b>			<b>FORMA DE PAGO : CREDITO 30 DIAS</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>TIEMPO DE ENTREGA : 3 - 5 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA</b>		
<b>OBSERVACION:</b>			<b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</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.			<ol style="list-style-type: none"> <li>Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li><u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén.</li> <li><u>Para retiro de Cuentas:</u> Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora.</li> <li>Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</li> </ol>		c.c. Almacén UFI UACI PPTO.

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Gal...

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

