

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”



090518

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2018 **No de Orden:** 210/2018
Solicitante: Laboratorio Clínico **Solicitud No:** 01/2018
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602
Correo Electrónico: mnoubleau@scientific-centroamerica.com Pag. 01/06

Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
17	3,000	C/U	30106148	Prueba para determinación de calcio, método automatizado	Prueba para la determinación de calcio, método automatizado en comodato, Modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto.4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 570.00
18	480	C/U	30106166	Prueba para determinación de creatin fosfoquinasa total (cpk) método automatizado	Prueba para la determinación de creatin fosfoquinasa total (cpk), método automatizado en comodato, Modelo: Dimension rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens vto. 4 - 8 meses	\$ 0.19	\$ 91.20
19	600	C/U	30106224	Prueba para determinación de hemoglobina glicosilada (a1c), método automatizado	Prueba para la determinación de hemoglobina glicosilada (a1c), método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 114.00
20	2,000	C/U	30106234	Prueba para determinación de lipasa, método automatizado	Prueba para la determinación de lipasa, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 380.00
PASAN..							\$ 1,155.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: 1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega de 50% a 60 días **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

F. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura / Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264 **Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

89



090518

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2018 **No de Orden:** 210/2018

Solicitante: Laboratorio Clínico **Solicitud No:** 01/2018

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico: mnoubleau@scientific-centroamerica.com Pag. 02/06

Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
21	5,000	C/U	30106240	Prueba para determinación de magnesio, método automatizado	Prueba para la determinación de magnesio, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 950.00
22	10,000	C/U	30106354	Prueba para determinación de alanina aminotransferasa (alat) o transaminasa glutamica piruvica, método automatizado	Prueba para la determinación de alanina aminotransferasa (alat) o transaminasa glutamica piruvica, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora, Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 1,900.00
23	1,500	C/U	30106370	Prueba para determinación de amilasa, método automatizado	Prueba para la determinación de amilasa, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora, Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 285.00
24	11,000	C/U	30106452	Prueba para determinación de aspartato aminotransferasa (asat) o transaminasa glutamica oxalacetica, método automatizado	Prueba para la determinación de aspartato aminotransferasa (asat) o transaminasa glutamica oxalacetica, método automatizado en comodato, Modelo: Dimension rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, vto. 4 - 8 meses	\$ 0.19	\$ 2,090.00
						PASAN...	\$ 6,380.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

OBSERVACION	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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--------------------	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: 1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega de 50% a 60 días **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Mercedes del Carmen Ventura
Jefe de Laboratorio Clínico
PBX: 2665-6100 Ext. 1264

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

de f



090518

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2018 **No de Orden:** 210/2018
Solicitante: Laboratorio Clínico **Solicitud No:** 01/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602
Correo Electrónico: mnoubleau@scientific-centroamerica.com Pag. 03/06

Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	11,000	C/U	30106458	Prueba para determinación de bilirrubina directa, método automatizado	Prueba para la determinación de bilirrubina directa, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses	\$ 0.19	\$ 2,090.00
26	11,000	C/U	30106468	Prueba para determinación de bilirrubina total, método automatizado	Prueba para la determinación de bilirrubina total, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 2,090.00
27	2,000	C/U	30106484	Prueba para determinación de colesterol de alta densidad (hdl), método automatizado	Prueba para la determinación de colesterol de alta densidad (hdl), método automatizado en comodato, modelo: dimension rxl max, capaz de procesar 800p/hora marca: siemens, vto. 4 - 8 meses	\$ 0.19	\$ 380.00
28	2,000	C/U	30106490	Prueba para determinación de colesterol de baja densidad (ldl), método automatizado	Prueba para la determinación de colesterol de baja densidad (ldl), método automatizado en comodato, Modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 380.00
						PASAN...	\$ 11,320.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del 50% a 60 días	FORMA DE PAGO: Crédito 60 días
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura Jefe de Laboratorio Clínico PBX: 2665-6100 Ext. 1264	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN:	



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2018 / **No de Orden:** 210/2018 /
Solicitante: Laboratorio Clínico / **Solicitud No:** 01/2018 /
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED] /
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602
Correo Electrónico: mnoubleau@scientific-centroamerica.com / Pag. 04/06

Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN ...		11,320.20
29	6,000	C/U	30106496	Prueba para determinación de colesterol total, método automatizado	Prueba para la determinación de colesterol total, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 1,140.00
30	20,000	C/U	30106508	Prueba para determinación de creatinina, método automatizado	Prueba para la determinación de creatinina, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 3,800.00
31	4,000	C/U	30106522	Prueba para determinación de deshidrogenasa láctica (ldh), método automatizado	Prueba para la determinación de deshidrogenasa láctica (ldh), método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 760.00
32	600	C/U	30106528	prueba para la determinación de fosfatasa alcalina, método automatizado	prueba para la determinación de fosfatasa alcalina, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 114.00
					PASAN...		\$ 17,134.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: 1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del 50% a 60 días / **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días /

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura / Jefe de Laboratorio Clínico / PBX: 2665-6100 Ext. 1264 / **Elaboró:** Genara Magdalena Berríos de Merino / **FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**



090518

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2018 No de Orden: 210/2018

Solicitante: Laboratorio Clínico Solicitud No: 01/2018

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico: mnoubleau@scientific-centroamerica.com Pag. 05/06

Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
					VIENEN ...		17,134.20
33	600	C/U	30106534	Prueba para determinación de fosforo, método automatizado	Prueba para la determinación de fósforo, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 114.00
34	30,000	C/U	30106548	Prueba para determinación de glucosa, método automatizado	Prueba para la determinación de glucosa, método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 5,700.00
35	1,500	C/U	30106587	Prueba para determinación de microproteinas en orina i liquido cefalorraquideo (lcr), método automatizado	Prueba para la determinación de microproteinas en orina i liquido cefalorraquideo (lcr), Método automatizado en comodato, modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 285.00
36	3,000	C/U	30106656	Prueba para determinación de proteína c reactiva (pcr), método automatizado	Prueba para la determinación de proteína c reactiva (pcr), método automatizado en comodato, modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora, Marca: Siemens, Vto.4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 570.00
					PASAN...		\$ 23,803.20

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: 1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del 50% a 60 días / FORMA DE PAGO: Crédito 60 días //

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Mercedes del Carmen Ventura
Jefe de Laboratorio Clínico
PBX: 2665-6100 Ext. 1264

Elaboró: Genara Magdalena Berríos de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2018 / **No de Orden:** 210/2018 /

Solicitante: Laboratorio Clínico / **Solicitud No:** 01/2018 /

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: Calle Los Abetos Pasaje 1 Casa No. 36 Colonia San francisco, San Salvador Tel: 25273602

Correo Electrónico: mnoubleau@scientific-centroamerica.com / **Pag. 06/06**

Reactivos e Insumos para Laboratorio Clínico para cobertura de 1 mes por ajuste a techo presupuestario.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
37	6,000	C/U	30106658	Prueba para determinación de proteínas totales, método automatizado	Prueba para la determinación de proteínas totales, método automatizado en comodato, modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 1,140.00
38	6,000	C/U	30106676	Prueba para determinación de triglicéridos, método automatizado	Prueba para la determinación de triglicéridos, método automatizado en comodato, modelo: dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora. Marca: Siemens, Vto. 4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 1,140.00
39	15,000	C/U	30106684	Prueba para determinación de urea (nitrógeno ureico), método automatizado	Prueba para la determinación de urea (nitrogeno ureico), método automatizado en comodato, Modelo: Dimensión rxl max, capaz de procesar 800p/hora Marca: Siemens, Vto.4 - 8 meses.	\$ 0.19	\$ 2,850.00

TOTAL US: \$ 28,933.20

(TOTAL EN LETRAS) VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 20/100 DOLARES 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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: 1ra. Entrega 50% a 30 días y 2da. Entrega del 50% a 60 días / **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

F. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Mercedes del Carmen Ventura / **Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino
 Jefe de Laboratorio Clínico / **FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**
 PBX: 2665-6100 Ext. 1264

[Firma]