



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 SAN MIGUEL, 26 DE NOVIEMBRE DE 2013

Ministerio de Salud



Orden de compra N°365

SEÑORES : GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.

NIT : 0614-140779-002-1

CLASIFICACION: MEDIANA 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. 14 /2013

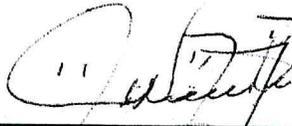
| CANT. | U /M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|--------------|------|----------|--|-----------------|--------------------|
| 600 | C/U | 11800015 | Nombre Genérico: Alcohol Etilico desnaturalizado 90 grados litro, en envase retornable; Nombre Comercial: Alcohol Etilico desnaturalizado Gamma 90° G.L. Solución, Concentración: 90°; Presentacion: Envase Retornable de 200 Litros; Marca y País de Origen: Gamma/ El Salvador; Vencimiento del Producto: 24 Meses después del Suministro. | \$ 2.00 | \$ 1,200.00 |
| TOTAL | | | | | \$ 1,200.00 |
| | | | FORMA DE PAGO : Crédito 60 días | | |
| | | | TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata | | |

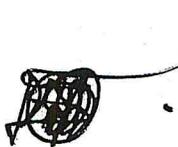
| | | |
|---|---|--|
| OBSERVACION: | IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR | |
| Si el Servicio o Suministro es igual o mayor a \$100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención. | <ol style="list-style-type: none"> Anotar número de Orden de Compra en Factura. <u>Para Recepción 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. <u>Para retiro de Quedan:</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. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega. | 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 Galdames

AUTORIZADO:  
 DIRECTOR Dr. José Manuel Pacheco