

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)

EL SALVADOR
UNEMOS NUESTRO PAIS

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardin, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Septiembre de 2017 ✓
Solicitante: Servicio de Neonatología ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Guardado, S.A. de C.V.** ✓
Clasificación: Gran Contribuyente
Dirección: 1ª. av. Norte y pje. Glorita No. 412 Col. Militar, Bo. San Jacinto, San Salvador. Tel: 2500-0443
Correo: s.rodriguez@grupoguardado.com.sv

No de Orden: 416 ✓
Solicitud No: 11/2017

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Para bebés de 0 a 6 meses de edad, para neonatos de término ingresados que por alguna razón no pueden recibir lactancia materna. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2,000	C/U	50111246	Nan 1 L confortis formula infantil de 0 a 6 meses 400 gramos. Presentación: Lata de 400 gramos, marca: Nestle, Origen: México, Vencimiento: No menor de 1 año.	\$ 3.15	\$ 6,300.00

TOTAL US: \$ 6,300.00

(TOTAL EN LETRAS) Seis mil trescientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de America. ✓

OBSERVACIÓN 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/a 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: 8 días hábiles

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION

Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aida Quintanilla
 Jefe de Neonatología
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 SEP 2017