

## **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 II CALLE PONTIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Octubre de 2018 ✓ No de Orden: 449/2018 ✓  
Solicitante: Banco de Leche Humana ✓ Solicitud No: 02/2018  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.** ✓ NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Pequeña Empresa  
Dirección: Av. Dr. Emilio Alvarez y Av. Isidro Menendez Local 107, Colonia Medica, San Salvador. Tel: 2234-0752  
Correo Electrónico: [maranathasanmiguel@hotmail.com](mailto:maranathasanmiguel@hotmail.com) [maranatha@navegante.com.sv](mailto:maranatha@navegante.com.sv)

Insumos necesarios para el buen funcionamiento de el área de Banco de Leche Humana. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	20	C/U	30501699	Tubo capilar sin heparina, frasco de 100 capilares. Marca: Maranatha, Origen: China, Vencimiento: 03/2023.	\$ 1.40	\$ 28.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 28.00</b>
(TOTAL EN LETRAS) VEINTIOCHO 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓						
<b>OBSERVACION</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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:		10 días hábiles	FORMA DE PAGO:		Crédito 30 días calendario ✓	
Administrador de la Orden: Dra. Mirian Elizabeth Alvarado Encargada del Banco de Leche Humana PBX: 2665-6100 Ext. 1303		F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 NOV. 2018	