

## **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 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 29 de Marzo de 2019 ✓ **No de Orden:** 101/2019 ✓  
**Solicitante:** Farmacia. ✓ **Solicitud No:** 03/2019 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE MERCADEO SOCIAL DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa. **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Calle Juan Jose Cañas 79 Avenida Sur, Colonia Escalon, # 250, San Salvador, Tel: 2263-6417.  
**Correo Electrónico:** [hsolis@pasmo.com.gt](mailto:hsolis@pasmo.com.gt) **Pág. 1-1**

Solicitud del departamento de Ginecología y previa consulta a encargada de programa de PF de Región Oriente debido al desabastecimiento de implantes. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
01	600	C/U	02400017	Implante Hormonal Jadelle (Levonogestrel 75 mg, implante subdermico, empaque primario individual con dispositivo precargado con 2 implantes y trocar). Marca: Jadelle, Pais de Origen: Turku-Finlandia, Fecha de Vencimiento: Noviembre 2023.	\$ 17.00	\$ 10,200.00	
<b>TOTAL US:</b>						\$ 10,200.00	
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b> DIEZ MIL DOSCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓							
<b>OBSERVACION</b>		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>				C. C.	
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.-		TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, 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.				*ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		<b>ULTIMA SEMANA DEL MES DE MAYO.</b>		<b>FORMA DE PAGO:</b>		<b>CRÉDITO 60 DÍAS.</b> ✓	
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cagales DIRECTORA HOSPITAL							
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. ✓ Jefe de Farmacia. PBX: 2792-3213, 2792-3214				<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda			
				<b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> _____			

22