

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)

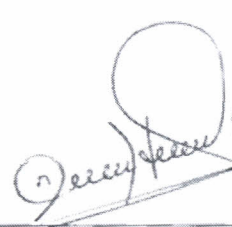
“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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:** 103/2019 ✓
Solicitante: Farmacia. ✓ **Solicitud No:** 027/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa. **NRC:**
Dirección: Blvd. Vijosa, Pol. C, Edificio N.º 36, Zona Industrial, Ciudad Merliot, El Salvador, Tel: 2121-4300, Fax: 2121-4399
Correo Electrónico: info@gammalaboratories.com **Pág. 1-1**

Medicamentos con cobertura menor a tres meses y desabastecidos, debido que UNABAST ha informado que a nivel central no hay otras compras programadas, por lo que es necesario hacer gestión local.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
16	500	C/U	02107015	ACEITE DE RICINO GAMMA, FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ X 60 ML, MARCA: GAMMA, PAÍS DE ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 18 MESES DESPUÉS DEL SUMINISTRO	\$ 1.50	\$ 750.00 ✓
TOTAL US:						\$ 750.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓						
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 Quedas, 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. G. *ALMACÉN *UFI *UACI *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. ✓		FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 60 DÍAS. ✓
  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. ✓ Jefe de Farmacia. PBX: 2792-3213, 2792-3214				Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____		

62