

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 3 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, 31 de Julio de 2019 ✓ **No de Orden:** 408/2019
Solicitante: Farmacia. ✓ **Solicitud No:** 17/2019
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: GUSTAVO ERNESTO RETANA JAVIER. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa. **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 5ta. Av. Norte # 1136, Edificio Moreno Local 18 A, San Salvador. Tel: 2226-3286
Correo Electrónico: re.melendezm@gmail.com diseñoimpresion1@gmail.com **Pág. 1-1**

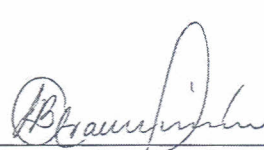
Papelería necesaria e indispensable para la elaboración de las recetas con indicación médica. La cantidad solicitada es de acuerdo a resumen de atención hospitalaria y de consulta especializada.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	3,000	C/U	80503710	Block para Recetas de Despacho de Medicamentos para uso Intrahospitalario. Elaborado con papel Bond B-20 blanco, medidas de 20 X 26.5 centímetros, impresión a una tinta color azul negro al tiro, con logo del Hospital en marca de agua, numerados del 00001 en adelante (Color rojo), de 100 hojas cada Block, pegados a la cabeza, sin copia.	\$ 1.70	\$ 5,100.00 ✓
02	2,000	C/U	80503705	Block para recetas de despacho de medicamentos de uso en Consulta Externa. Elaborado en papel bond B-20 blanco, medidas de 12 X 17 centímetros, impresión a una tinta color rojo, con logo del Hospital en marca de agua, numeradas de 00001 en adelante (color rojo), de 100 hojas cada block, pegadas a la cabeza, sin copia.	\$ 0.80	\$ 1,600.00
TOTAL US:						\$ 6,700.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL SETECIENTOS 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 Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Migu -acén, 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:	45 DIAS DESPUÉS DE ADJUDICADO, ENTREGA INMEDIATA A COORDINACIÓN CON EL ADMINISTRADO DE O/C.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS. ✓

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
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: _____
--	---