

VERSIÓN PÚBLICA

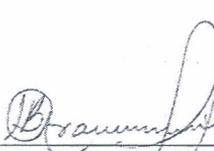
“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de 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, 06 de Septiembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 505/2019 ✓
Solicitante: Neonatología ✓ **Solicitud No:** 03/2019
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **GUARDADO,S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 1ª Av. Norte y Pje.Glorita No. 412 Col. Militar, Bo. San Jacinto, San Salvador. Tel: 2500-0455
Correo Electrónico: r.morales@grupoguardado.com.sv

Compra de formula infantil para alimentar a los bebes ingresados en neonatología y UCIN. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	2,000	C/U	50111246	Formula Infantil de inicio de 0 a 6 meses. Lata de 400 - 500 gramos.	NAN 1 OPTIPRO, LATA DE 400 GRAMOS, MARCA: NESTLE, ORIGEN: MÉXICO, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES.	\$ 3.35	\$ 6,700.00	
TOTAL US:							\$ 6,700.00	
(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA								
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:					C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
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 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.						
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL						
FECHA DE ENTREGA:		10 días hábiles		FORMA DE PAGO:		Crédito 60 días ✓		
				 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolas DIRECTORA HOSPITAL				
Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aida Quintanilla Jefe de Neonatología PBX: 2665-6100-Ext. 1301				Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino				
				FECHA DE DISTRIBUCIÓN:				