

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, 24 de Septiembre de 2021. / No de Orden: 502/2021 /
 Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 077201 /
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ANA VILMA SANDOVAL ORELLANA (DISTRIBUIDORA SANDOVAL) / NIT: [REDACTED] /
 Clasificación: Microempresa / NRC: [REDACTED] /
 Dirección: Urbanización Las Margaritas casa 63-A, Soyapango. San Salvador. Tel. 7668-8370 /
 Correo Electrónico: diversossandovalventas@gmail.com

PAPEL EN LA NECESARIA E INDISPENSABLE PARA LA ELABORACIÓN DE LAS RECETAS CON INDICACIÓN MÉDICA. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3,000	C/U	80603710	BLOCK PARA RECETAS DE DESPACHO DE MEDICAMENTOS PARA USO INTRAHOSPITALARIO (BLOCK DE 100 HOJAS) MEDIDAS DE 20 X 26.5 CENTÍMETROS. PAPEL COLOR BLANCO LETRA Y MARGENES COLOR AZUL NEGRO, NUMERADOS DEL 00001 EN ADELANTE (COLOR ROJO). SE SOLICITA SU ELABORACIÓN EN PAPEL BOND BASE 20, YA QUE ESTAS TIENE QUE SER ARCHIVADAS POR UN PERIODO DE 5 AÑOS. SE ANEXAN, NUESTRAS.	\$ 50.99	\$ 52,970.00
TOTAL US:						\$ 52,970.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA /

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 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:	30 DÍAS POSTERIORES DE APROBADO EL ARTE	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS HÁBILES.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO 54105


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco /
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
 JEFE DE FARMACIA
 PBX: 2792-3000

Elaboró:
 Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 OCT 2021