



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 09 de Mayo de 2022

Nº de Orden: 197/2022

Solicitante: NEONATOLOGÍA

Solicitud No: 01/2022

Nombre de la persona natural o jurídica administrante: GUARDADO, S.A. DE C.V.

NITV: / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico: institucional@grupoguardado.com.sv
institucional.ventas2@grupoguardado.com.sv

Dirección: Col. Militar, pje. Martínez, entre 1ª Y 2ª Av. Sur N.º 412. Zona 5. Barrio San Jacinto, San Salvador. Tel. 2500 - 0443.

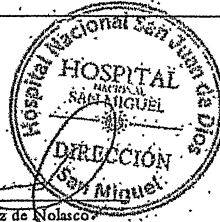
COMPRA DE FORMULA INFANTIL EN POLVO, PARA PREMATUROS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	200	C/U	50111243	FORMULA INFANTIL EN POLVO, PARA PREMATUROS, LATA DE 400 A 500 GRAMOS.	PRE-NAN, LATA DE 400 GRAMOS. MARCA: NESTLE. PAIS DE ORIGEN: HOLANDA. FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2023. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES.	\$ 6.50	\$ 1,300.00

TOTAL US: \$ 1,300.00
(TOTAL EN LETRAS): Un mil trescientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de America

<p>RE OBSERVACION</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:	8 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR LA OC.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 CALENDARIO



F.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Dra. Gladys Quintanilla García. Médico Jefe Servicio Neonatología. Tel. 2792-3311/3313.</p>	<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 MAY 2022</p>
---	--