



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, 25 DE MAYO DE 2022 ✓  
 Solicitante: SERVICIO DE NEONATOLOGÍA ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GUARDADO, S.A. DE C.V. ✓  
 Clasificación: GRAN EMPRESA ✓  
 Dirección: COLONIA MILITAR, PJE. MARTINEZ, ENTRE 1RA Y 2DA AV. SUR, N.º 412, ZONA 5, DO. SAN JACINTO, SAN SALVADOR, TELÉFONO: 2500-0443, FAX: 2500-0453.

No de Orden: 265/2022 ✓  
 Solicitud No: 03/2022 ✓  
 NIT: [REDACTED]  
 NRC: [REDACTED]  
 Correo electrónico: [institucional.ventas2@grupoguardado.com.sv](mailto:institucional.ventas2@grupoguardado.com.sv)  
[institucional@grupoguardado.com.sv](mailto:institucional@grupoguardado.com.sv)

COMPRA DE 800 LATAS DE FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAR A RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MENSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	800	C/U	50111246	50131702	NAN 1 OPTIPRO HM-O, LATA X 400G MARCÁ: NESTLE PAIS DE ORIGEN: MEXICO FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2023	\$ 3.60	\$ 2,880.00 ✓

TOTAL US \$ 2,880.00 ✓


(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colócat 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. 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, 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 SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR LA OC      FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓

*[Handwritten Signature]*  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Dra. Galdys Aida Quintanilla García  
 Médico Jefe Servicio de Neonatología  
 TEL. 2792-3311; 2792-3313

Elaboró:  
 Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 JUN 2022