

## **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”**



100117

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Enero de 2017 ✓ No de Orden: 12 ✓  
 Solicitante: Servicio de Neonatología ✓ Solicitud No: 5/2016  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Droguería Pisa de El Salvador, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Mediana Empresa  
 Dirección: Urbanización Madre Selva II, Edificio Avante Local 3-02, Santa Elena, La Libertad. Tel: 2243-3900

No hay existencia y el banco de leche humana pasteurizada no cubre la necesidad de todos los prematuros nacidos y/o referidos de otros hospitales. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	400	C/U	50111249	Frisolac Gold Prematuros 400G, fabricante: Frieslandcampina Domo, País de Origen: Holanda, Marca del Producto: Frisolac. Vencimiento del Producto: No menor de 15 meses al momento de la entrega.	\$ 8.99	\$ 3,596.00

TOTAL US: \$ 3,596.00

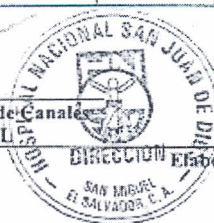
(TOTAL EN LETRAS) Tres Mil Quinientos Noventa y Seis 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 15 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días. ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
 Dra. Gladys Aída Quintanilla  
 Jefe de Neonatología  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz