

## **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”**



**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"



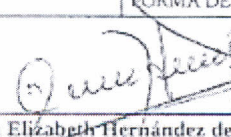
**Lugar y Fecha:** San Miguel, 3 de Julio de 2017 **No de Orden:** 305 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministros **Solicitud No:** 3/2017  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Corporación Noble, S.A. de C.V. ✓** **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** 31 avenida sur y 12 calle poniente N.º 632, Colonia Flor Blanca, San Salvador. Tel: 2500-7100  
**Correo:** ester.guardado@corporacionnoble.com. licitaciones@corporacionnoble.com

Insumos médicos requeridos para atención a pacientes de servicios de choque los cuales no fueron considerados en prórroga de contrato. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	100	C/U	11800062	Jabón de gluconato clorhexidina al 4% sin dispensador. Marca: Roker, país de origen: Perú, Presentación: Galón, Fecha de vencimiento: Diciembre 2018.	\$ 23.82	\$ 2,382.00

**TOTAL US:** \$ 2,382.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Dos mil trescientos ochenta y dos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, 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/ta 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.	*ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 5 días hábiles	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 30 días	
 E. <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carrales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>		
<b>Administrador de la Orden:</b> Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna, Jefe Departamento de Suministros PBX: 2565-6100	<b>Elaboró:</b> Dumercy Antonio Cruz	
<b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 4 JUL 2017		