

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.

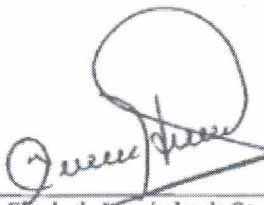

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 29 de Enero de 2019 ✓ **No de Orden:** 029/2019 ✓  
**Solicitante:** Farmacia. ✓ **Solicitud No:** 27/2018  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** LATINOAMERICANA TRADING, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** Microempresa **NRC:** [REDACTED] ✓  
**Dirección:** Colonia Avila, #136, San Salvador, Tel: 2275-9595, 7631-0376  
**Correo Electrónico:** gcastillo@latinoamericanatrading.com **Pág. 1-1**

*Medicamentos con cobertura menor a tres meses y desabastecidos, debido que UNABAST ha informado que a nivel central no hay otras compras programadas, por lo que es necesario hacer gestión local.* ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	250	C/U	00202005	Amoxicilina 250 mg/ 5 ml polvo para suspensión oral - frasco 100 ml, Marca: Caplin Point/Saimed, País de Origen: India, Fecha de Vencimiento: 31/07/2020. Garantía de un año.	\$ 1.33	\$ 332.50 ✓
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 332.50</b> ✓
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b> TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 50/100 DOLARES 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: 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:** 3 días hábiles luego de recibir la orden de compra. ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito a 60 días. ✓

  
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales.  
**DIRECTORA HOSPITAL**


**Administrador de la Orden:** Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. ✓  
 Jefe de Farmacia.  
 PBX: 2792-3213, 2792-3214. **Elaboró:** Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** \_\_\_\_\_