

## **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”**



110414  
3151

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

MINISTERIO DE SALUD  
 EL SALVADOR  
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de abril de 2016

No de Orden: 190

Solicitante: Unidad de Informática

Solicitud No: 007/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

**PBS EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

NIT :

Clasificación: Gran empresa

Dirección:

Final Boulevard Santa Elena y Boulevard Orden de Malta Edificio Xerox, San Salvador.  
 TEL: 2246-3102/3103

Cartuchos y toner para impresoras

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
41	3	C/U	80203463	CARTUCHO ORIGINAL MARCA XEROX PARA IMPRESORA XEROX NEGRO, WORKCENTER 3655 EXTRA ALTA CAPACIDAD PARA 25,900 IMPRESIONES A 5% DE COBERTURA 106R02741 . GARANTIA: 2 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.	\$ 240.49	\$ 721.47

TOTAL US: \$ 721.47

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS VEINTIUNO 47/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

**OBSERVACION**

el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

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.

- C.C.  
 \*ALMACÉN  
 \*UFI  
 \*UACI  
 \*PRESUPUESTO  
 \*SOLICITANTE  
 \*ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: De 3 a 5 días hábiles

FORMA DE PAGO: Crédito

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Lic. Henry Láinez  
 Encargado de Informática  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1170

Elaboró:  
 Miguel Alexander Méndez Rivas