

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)

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, 18 de abril de 2016 ✓

No de Orden: 221 ✓

Solicitante: Unidad de Informática ✓

Solicitud No: 007/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

DPG, S.A. DE C.V. ✓

NIT : XXXXXXXXXX

Clasificación: Mediana empresa

Dirección: 33 Av. Sur #922, Col. Cucumacayán, San Salvador. TEL: 2526-6515

Cartuchos y toner para impresoras. ✓

R	CA NT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	5	C/U	80203350	CARTUCHO DE TONER HP COLOR CYAN CC531A. MARCA: HP ORIGINAL. ORIGEN: VARIOS PAISES	\$ 112.99	\$ 564.95 ✓
19	5	C/U	80203360	CARTUCHO DE TONER HP COLOR AMARILLO CC532A. MARCA: HP ORIGINAL. ORIGEN: VARIOS PAISES	\$ 112.99	\$ 564.95 ✓
20	5	c/u	80203370	CARTUCHO DE TONER HP COLOR MAGENTA CC533A. MARCA: HP ORIGINAL. ORIGEN: VARIOS PAISES	\$ 112.99	\$ 564.95 ✓

TOTAL US: \$ 1,694.85 ✓

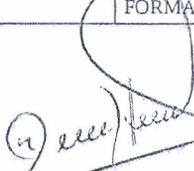
(TOTAL EN LETRAS) MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 85/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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

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

FECHA DE ENTREGA: A más tardar 05 días hábiles ✓

FORMA DE PAGO: **CREDITO 60 DIAS CALENDARIO** ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



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

Elaboró:
Miguel Alexander Méndez Rivas

(Handwritten mark)