

## **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, 20 de abril de 2016 ✓ **No de Orden:** 224 ✓  
**Solicitante:** Sección impresiones ✓ **Solicitud No:** 003/2016  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ARTES GRAFICAS DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT :** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña empresa  
**Dirección:** Blvd. Santa Elena, calle Cerro Verde, Plaza Santa Elena #217, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. TEL: 2289-5726

Repuestos para duplicadora marca RISO modelo RZ-220 ✓

R	CA NT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Rodillo	\$ 380.00	\$ 380.00 ✓
2	1	C/U	S/C	Sello absorbedor de luz	\$ 75.00	\$ 75.00 ✓
3	1	C/U	S/C	Juego de hules de rodillos de alimentación de papel.	\$ 190.00	\$ 190.00 ✓
4	1	C/U	S/C	Base de almohadilla	\$ 35.00	\$ 35.00 ✓
5	1	C/U	S/C	Almohadilla de alilmentación de papel	\$ 35.00	\$ 35.00 ✓

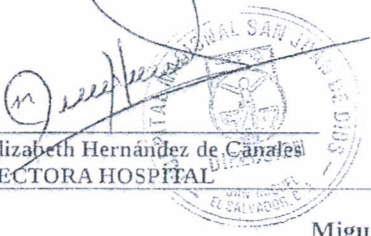
**TOTAL US:** \$ 715.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** SETECIENTOS QUINCE 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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 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:** 5 Días Hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
 Sr. Orcar Ovidio del Cid  
 Jefe Sección de Impresiones  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1136

**Elaboró:**  
 Miguel Alexander Méndez Rivas