

## **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)**

EL SALVADOR  
UNIDADES PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 24 de Mayo de 2016 **No de Orden:** 294  
**Solicitante:** Recursos Humanos **Solicitud No:** 006/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Librería y Papelería La Clásica (José Israel Martínez Reyes)** **NIT :** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 1ª. Av, Nte. Y 6ª. Calle Pte. Local #3 Plaza Floresta, San Miguel. Teléfono: 26610957

Compra de Cartapacios de Manila con Gusano para Recursos Humanos.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
100	C/U	80104030	Folder T/Oficio Gusano	\$ 0.59	\$ 59.00

**TOTAL US:** \$ 59.00

**(TOTAL EN LETRAS)** CINCUENTA Y NUEVE 00/100 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:	4 días hábiles	FORMA DE PAGO: Contado
<p>F. <i>[Signature]</i>  <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b>  <b>DIRECTORA HOSPITAL</b></p> 		
Administrador de la Orden: Licda. Jessica Elieen Valle de Ventura Jefe de Recursos Humanos PBX: 2665-6100 EXT: 1184	<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino	