

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, 30 de Mayo de 2016 ✓ **No de Orden:** 301 ✓
Solicitante: Sección de Impresiones. ✓ **Solicitud No:** 5/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Printer de El Salvador, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Calle El Mirador No. 4838, entre 93 y 95 av. Norte Colonia Escalón, San Salvador. Tel: 2505-9800

Se solicita la compra de estos insumos ya que son de mucha utilidad para el servicio de impresiones. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	60	C/U	80106355	Máster para duplicadora Duplo (DP-A120) Marca: Duplo, Rendimiento. De 200 máster, país de fabricación: Japón. Vencimiento: No aplica.	\$ 75.26	\$ 4,515.60
2	30	C/U	80106487	Tinta para duplicadora duplo para modelo (DP-120) Marca: Duplo, Rendimiento. De 10,000 a 20,000, país de fabricación: Japón. Vencimiento: No aplica.	\$ 26.49	\$ 794.70

TOTAL US: \$ 5,310.30 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Cinco Mil Trescientos Diez 30/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION 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.-	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: Primera entrega en 8 días, se hará entrega parcial de 30 tintas y 20 máster y en 30 días después de la 1era entrega: 40 máster. **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

F. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL


Administrador de la Orden: Sr. Oscar Ovidio del Cid. Jefe de Sección de Impresiones. PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz