

## **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)**

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

**Lugar y Fecha:**

13 DE JULIO DE 2016

**No de Orden:**

387

**Solicitante:**

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

**Solicitud No:**

006/16

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

LIBRERÍA Y PAPELERIA LA NUEVA SAN SALVADOR  
(Noé Alberto Guillen)

**NIT Y/O NRC :**

**Clasificación:**

MEDIANA EMPRESA

**Dirección:**

Zona Industrial Plan de La Laguna, Calle circunvalación #128 Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2209-0777

SUMINISTROS DE PAPEL Y CARTON REQUERIDOS PARA ABASTECER LA INSTITUCION EN EL AÑO 2016

| R        | CANT | U/M | CODIGO   | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 6        | 100  | C/U | 80101080 | ROLLO DE PAPEL PARA CONTOMETRO, SIN MARCA, ORIGEN: V/PAISES.           | \$ 0.21         | \$ 21.00    |
| 9        | 1000 | C/U | 80101135 | SOBRE MANILA 9" X 12" T/CARTA SIN CLIP, SIN MARCA, ORIGEN: V/PAISES.   | \$ 0.04         | \$ 40.00    |
| 10       | 1000 | C/U | 80101140 | SOBRE MANILA 10" X 13" T/OFICIO SIN CLIP, SIN MARCA, ORIGEN: V/PAISES. | \$ 0.05         | \$ 50.00    |
| 20       | 50   | C/U | 80102070 | PLUMON FLOURESCENTE COLOR AMARILLO, MARCA: PELIKAN, ORIGEN: V/PAISES.  | \$ 0.23         | \$ 11.50    |
| 21       | 50   | C/U | 80102075 | PLUMON FLOURESCENTE COLOR NARANJA, MARCA: PELIKAN, ORIGEN: V/PAISES.   | \$ 0.23         | \$ 11.50    |
| 22       | 50   | C/U | 80102077 | PLUMON FLOURESCENTE COLOR ROSADO, MARCA: PELIKAN, ORIGEN: V/PAISES.    | \$ 0.23         | \$ 11.50    |
| 23       | 50   | C/U | 80102080 | PLUMON FLOURESCENTE COLOR VERDE, MARCA: PELIKAN, ORIGEN: V/PAISES.     | \$ 0.23         | \$ 11.50    |
| 24       | 50   | C/U | 80102085 | PLUMON PARA PIZARRA COLOR AZUL, MARCA: ARTLINE, ORIGEN: V/PAISES.      | \$ 0.71         | \$ 35.50    |
| 25       | 50   | C/U | 80102090 | PLUMON PARA PIZARRA COLOR NEGRO, MARCA: ARTLINE, ORIGEN: V/PAISES.     | \$ 0.71         | \$ 35.50    |
| PASAN... |      |     |          |  |                 | 228.00      |

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

**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:

7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.

FORMA DE PAGO:

CREDITO 60 DIAS.

E.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna  
PBX: 2665-6100 EXT:1173

Elaboró:

Evelyn Marisol Quintanilla Castro



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

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

**Lugar y Fecha:** 13 DE JULIO DE 2016 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
 LIBRERÍA Y PAPELERÍA LA NUEVA SAN SALVADOR ✓  
 (Noé Alberto Guillen)  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** Zona Industrial Plan de La Laguna, Calle circunvalación #128 Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2209-0777

**No de Orden:** 387 ✓  
**Solicitud No:** 006/16  
**NIT Y/O NRC:** [REDACTED]

SUMINISTROS DE PAPEL Y CARTON REQUERIDOS PARA ABASTECER LA INSTITUCION EN EL AÑO 2016. ✓

| R  | CANT | U/M | CODIGO   | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
|    |      |     |          | BIENES   |                 | 228.00      |
| 25 | 50   | CU  | 80102095 | PLUMON PARA PIZARRA COLOR ROJO, MARCA: ARTLINE, ORIGEN: VIPAISES.        | \$ 0.71         | \$ 35.50    |
| 23 | 25   | CU  | 80103025 | ENGRAPADORA INDUSTRIAL CAP 100 HOJAS, MARCA: AOS, ORIGEN: VARIOS PAISES. | \$ 10.00        | \$ 250.00   |
| 55 | 400  | CU  | 80104010 | ARCHIVADOR DE PALANCA T/CARTA, MARCA: AMPO, ORIGEN: VIPAISES.            | \$ 1.18         | \$ 472.00   |
| 56 | 500  | CU  | 80104915 | ARCHIVADOR DE PALANCA T/O CON RADO, MARCA: OFFICLASS, ORIGEN: VIPAISES.  | \$ 1.18         | \$ 590.00   |

**TOTAL US:** \$ 1,375.50

**(TOTAL EN LETRAS) UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>OBSERVACION</b>   | <b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>  | <b>C.C.</b>   |
| 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 Queda, 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<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |

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

**FECHA DE ENTREGA:** 7 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. ✓ **FORMA DE PAGO:** CREDITO 60 DIAS. ✓

  
 F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna ✓  
 PBX: 2665-6100 EXT:1173

**Elaboró:**  
 Evelyn Marisol Quintanilla Castro

ok