

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Marzo de 2017 ✓ **No de Orden:** 115/2017 ✓
Solicitante: Farmacia ✓ **Solicitud No:** 02/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **IMPRESA Y OFFSET REYDI, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Avenida España No. 605, San Salvador. Tel: 2221-2058
Correo Electrónico: reidisadecv@yahoo.com

Elaboración de Block de Recetas de Estupefacientes y Psicotrópicos para finalizar el Año 2017 para el área de Farmacia. ✓

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000	C/U	00503840	Block de triplicado para Estupefacientes y Psicotrópicos (Block de 150 hojas) Especificaciones deberá ser en papel químico con las siguientes medidas 11 de ancho por 17 de largo y los colores de referencia serán original blanco, duplicado verde, triplicado amarillo, letras y márgenes color negro, numeración de 70,001 al 120,000, diseño según muestra.	\$1.13	\$ 1,130.00

\$ 1,130.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) MIL CIENTO TREINTA 00/100 DOLARES 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:	C.C.
	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, ocho 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:	15 días hábiles ✓	FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Silvia Melany Ortiz Alvarado ✓
 Jefe de Farmacia
 PBX: 2665-6100 EXT:
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino