

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: San Miguel, 12 de Mayo de 2017 ✓ **No de Orden:** 229 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros ✓ **Solicitud No:** 2/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Multiples Negocios, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: 5ta. Calle poniente #4-7 Santa Tecla. Tel: 2556-0199/2259-8064
Correo: evelyn.flores@multiplesnegocios.net, telemercadeo@multiplesnegocios.net

Suministros de papel y cartón requeridos para abastecer la institución en el año 2017. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	12	C/U	80101050	Papel bond b-20, blanco, tamaño legal 8.5x14" (blancura 97%), Marca: Office Print, procedencia: Indonesia. Resma.	\$ 4.10	\$ 49.20
TOTAL US:						\$ 49.20

(TOTAL EN LETRAS) Cuarenta y Nueve 20/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN 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:	10 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
 Jefe Departamento de Suministros
 PBX: 2665-6100 EXT: 1173

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 MAY 2017