

## **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”**



0-52-697

EL SALVADOR  
UNIDOS PARA CRECER

**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, 29 de Mayo de 2017 ✓ No de Orden: 255/2017 ✓  
 Solicitante: Unidad de Emergencia ✓ Solicitud No: 11/2017 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMPRESA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO (Mariela Lisseth del Cid Benavides) ✓ NIT / NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Empresa Pequeña  
 Dirección: 12 Calle Poniente # 102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Tel: 2620-2356  
 Correo Electrónico: marieladelcid@live.com / salvmag92@gmail.com

Elaboración de Libro de Atención Hospitalaria para la Unidad de Emergencia. ✓

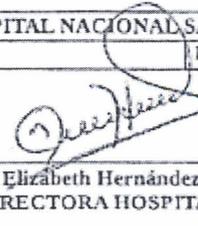
R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	80503050	Libro de Atención Hospitalaria para control diario de pacientes atendidos en áreas de Medicina Interna y Cirugía de Ingresos y referencias de 500 hojas revés y derecho.	\$ 150.00	\$ 150.00 ✓
						\$ 150.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Ciento Cincuenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACION</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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.		

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

FECHA DE ENTREGA: **08 días hábiles** ✓ FORMA DE PAGO: **Contado** ✓

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Mendez Tevez ✓ Jefe de Emergencia PBX: 2665-6100 Ext.1259	Elaboró: <b>Genara Magdalena Berrios de Merino</b> Fecha de Distribución: <b>13 JUN. 2017</b>
---	--

de J