

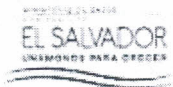
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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”**



30087



**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 Agosto de 2017 ✓

No de Orden: 383 ✓

Solicitante: Farmacia ✓

Solicitud No: 14/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

Formularios Standard, S.A. de C.V. ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Mediano Contribuyente

Dirección: Apartado postal 2032 37 avenida norte 114 y alameda Roosevelt, San Salvador. Tel: 2525-3500

Correo: ventas@fs.com.sv

Insuno agotado y cuya adquisición es necesaria para la impresión de documentos e informes de farmacia de Emergencia y hospitalización y farmacia de Consulta Externa. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15	C/U	80101610	Caja. Papel continuo de 2 partes, Bond B-16 carta 9 1/4 x 11", caja de 1,000 juegos. Marca: Formularios Standard, país de origen: Guatemala, garantía: 1 año bajo condiciones normales de almacenamiento.	\$ 21.00	\$ 315.00 ✓
2	15	C/U	80101620	Caja. Papel continuo de 3 partes, Bond B-16 carta 9 1/4 x 11" caja de 700 juegos. Marca: Formularios Standard, país de origen: Guatemala, garantía: 1 año bajo condiciones normales de almacenamiento.	\$ 24.86	\$ 372.90 ✓

**TOTAL US:** \$ 687.90 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Seiscientos ochenta y siete 90/100 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 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.

- C.C.
- \*ALMACÉN
- \*UFI
- \*UACI
- \*PRESUPUESTO
- \*SOLICITANTE
- \*ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 5 días calendario      FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado  
Jefe de Farmacia  
PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: