

## **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”**



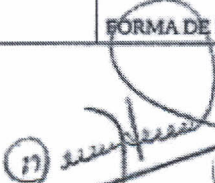
**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 06 de Noviembre de 2017. / **No de Orden:** 509/2017 ✓  
**Solicitante:** Servicio de Neonatos / **Solicitud No:** 12/2017 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** FELIPE VASQUEZ GUZMÁN (MUNDO GRAF) / **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Micro Empresa / **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 6ª Av. Sur No. 726, Barrio Candelaria, San Salvador. Tel: 2280-3341  
**Correo Electrónico:** mundografsv@gmail.com derwin.acevedo@gmail.com

*Elaboración de Libro de Registro de Recién Nacidos que son atendidos en Neonatología.* ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	80503050	Libro de Ingreso y Egreso de 1000 paginas. Tamaño doble carta, doble espacio, impresos a una tinta tiro y retiro, cocido y empastado.	\$ 275.00	\$ 275.00

**TOTAL US:** \$ 275.00  
**(TOTAL EN LETRAS)** DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<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.
	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.		
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	15 días hábiles ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 30 días ✓
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz ✓ Jefe de Servicio de Neonatos PBX: 2665-6100 EXT: 1301		<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 08 NOV. 2017	

65