

## **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, 06 de Noviembre de 2017 **No de Orden:** 511/2017  
**Solicitante:** Departamento de Suministros ✓ **Solicitud No:** 09/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **EURO NEGOCIOS, S.A. DE C.V.** **NIT :** [REDACTED]  
**(PAPELERA Y LIBRERIA LOS ANGELES)** **NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** 2ª Calle Poniente, No. 208, San Miguel, El Salvador. Tel: 2661-1917  
**Correo Electrónico** [papeleraylibrerialosangeles@hotmail.es](mailto:papeleraylibrerialosangeles@hotmail.es)

Compra de papelería indispensables para los diferentes Servicios del hospital. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,000	C/U	80101725	CARTULINA INDEX BLANCA X PLIEGO	\$ 0.1365	\$ 136.50
2	100	C/U	80101735	CARTULINA INDEX ROSADA X PLIEGO	\$ 0.1365	\$ 13.65
3	150	C/U	80101740	CARTULINA INDEX VERDE X PLIEGO	\$ 0.1365	\$ 20.47

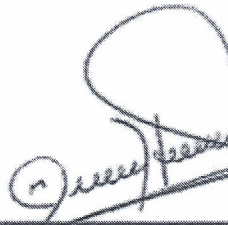

**TOTAL US:** \$ 170.62 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CIENTO SETENTA 62/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guadalupe, 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:** Inmediata ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

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


**Administrador de la Orden:**  
**Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna** ✓  
**Jefe de Depto. De Suministros**  
**PBX: 2665-6100 EXT: 1173**

**Elaboró:** Evelin Martsol Quintanilla-Castro

**Fecha de Distribución** 08 NOV 2017

*ed*