

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, 8 de Diciembre de 2017 ✓
Solicitante: Almacen de Suministros Generales ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Formularios Standard, S.A. de C.V.** ✓
Clasificación: Mediano Contribuyente ✓
Dirección: 37av. Norte No 114 Col. Flor Blanca. Tel: 2525-3500
Correo: telemercadeo3@fs.com.sv

No de Orden: 568/2017 ✓
Solicitud No: 1/2017 ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Se requiere para impresión de informes de inventarios, vales de salidas, etc, para el kardex de mantenimiento. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	Caja	80101610	Caja. Papel continuo de 2 partes, Bond B-16 carta 9 1/2 x 11" caja de 1,000 juegos. Marca: Formularios Standard, País de origen: Guatemala, garantía: 1 año bajo condiciones normales de almacenamiento.	\$ 21.00	\$ 42.00
2	10	Caja	80101623	Caja. Papel continuo de 4 partes, Bond B-16 carta 9 1/2 x 11" caja de 600 juegos. Marca: Formularios Standard, País de origen: Guatemala, garantía: 1 año bajo condiciones normales de almacenamiento.	\$ 29.00	\$ 290.00

TOTAL US: \$ 332.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos treinta y dos 00/100 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: 7 días calendario ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Sylvia Lourdes Turcios ✓
 Guardalmacen de Suministros Generales
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

ed