

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”

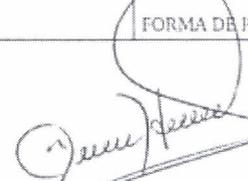


HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
 FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Enero de 2018 ✓ **No de Orden:** 29/2018 ✓
Solicitante: Estadística y Documentos Médicos ✓ **Solicitud No:** 001/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **MUNDO GRAF (Felipe Vasquez Guzmán)** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 6ª Av. Sur No. 726, Barrio Candelaria, San Salvador. Tel: 2280-3341
Correo Electrónico: mundogratsv@gmail.com dedwin.acevedo@gmail.com

Compra de hojas de registro para Consulta Especializada, Emergencia y Odontología necesarios en el registro diario de pacientes ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	30,000	C/U	80503723	Hojas de registro de Consulta Especializada, color blanco, papel bond b-20 medida 60cm de largo x 30cm de ancho, diseño según muestra.	\$ 0.04	\$ 1,200.00 ✓
2	20,000	C/U	80509247	Hojas de registro de Consulta de Emergencia color celeste, papel bond b-20, medida 60cm de largo x 30 cm de ancho, diseño según muestra.	\$ 0.04	\$ 800.00 ✓
3	2,000	C/U	80509820	Hojas de registro diario de Consulta de Odontología, papel bond b-20, medida 60 cm de largo x 30 de ancho, diseño según muestra.	\$ 0.04	\$ 80.00 ✓
TOTAL EN LETRAS) DOS MIL OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓						\$ 2,080.00 ✓

OBSERVACION 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/ta 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 DE SAN MIGUEL			
FECHA DE ENTREGA:	15 días hábiles ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días	
<p align="center">F.  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p> <p align="center"></p>				
Administrador de la Orden: Sra. Mariana Antonia Pineda ✓ Jefa ESDOMED PBX: 2665-6100 EXT: 1145		Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 31 ENE 2018		