

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”



150318

MINISTERIO DE SALUD
 EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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, 09 de Marzo de 2018. No de Orden: 98/2018
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 002/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **EURO NEGOCIOS, S. A. DE C. V.** NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: papeleraylibrerialosangeles@hotmail.es
 Dirección: 2ª Calle Poniente, No. 208, San Miguel, El Salvador. Tel: 2661-1917

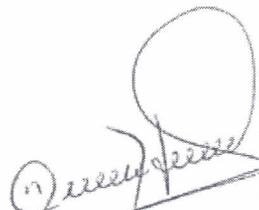
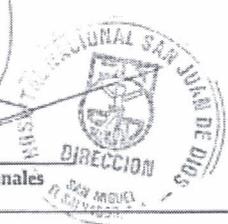
Suministros de papel, cartón y materiales de oficina para abastecer la Institución para el año 2018.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
57	100	C/U	80104060	VIÑETA PARA MARCADORA BLANCA	\$ 0.35	\$ 35.00
60	50	C/U	80200430	LAMPARA DE MANO METÁLICA TIPO D	\$ 2.30	\$ 115.00

TOTAL US: \$ 150.00
 (TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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/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. G. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 45 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CONTADO

F. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

 150318

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos
 Jefe de Suministros
 PBX: 2665-6100 EXT. 1173

Elaboró:
 Evelin Marisol Quintanilla Castro
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 MAR. 2018