

## **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”**



031018

**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

MINISTERIO DE SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23Av. Sur Colonia Ciudad Jardin, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 24 DE SEPTIEMBRE DE 2018 ✓ **No de Orden:** 411/2018 ✓  
**Solicitante:** TESORERÍA INSTITUCIONAL ✓ **Solicitud No:** 04/2018 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **GRUPO DIGITAL, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 27 Calle Poniente -422 Suites 4 y 3 Col. Layco, San Salvador, El Salvador. Tel: 2226-0161-2225-1055.  
**Correo:** info@grupodigitalsv.com

Insumo Necesidad para remitir información en digital de UFI. ✓

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	C/U	80201083	Memoria Via Puerto USB 8 GB Kingston Data Traveler G4- Unidad Flash USB- 8 GB USB 3.0 Garantía: 5 años.	\$ 10.00	\$ 40.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 40.00 ✓  
**(TOTAL EN LETRAS)** CUARENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<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> 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>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 22 DÍAS HÁBILES ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 45 días ✓

E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cordero  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Licda. Maira Elisa Privado ✓  
 Tesorería Institucional.  
 PBX: 2665-6100 Ext.1180

**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**

#2

YO, LUZ DE MARIA ABARCA DE CORDERO EN MI CONCEPTO DE APODERADO ESPECIAL DE LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., BAJO JURAMENTO DECLARO QUE:

1. QUE NO SOY EMPLEADO DE ESTE HOSPITAL, NI NINGUN SOCIO O DIRECTIVO INTEGRANTE DE LA SOCIEDAD CONCURSANTE, ADMINISTRADOR O GERENTE. ASIMISMO QUE NO TENGO PARENTESCO ALGUNO HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD CON EMPLEADOS DE ESTA INSTITUCION.
2. QUE NO ESTOY NI LA SOCIEDAD O EMPRESA A LA CUAL REPRESENTO, INCAPACITADA NI IMPEDIDA PARA CONTRATAR CON EL ESTADO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 25 Y 26 DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA Y DECLARO ESTAR SOLVENTE EN LAS OBLIGACIONES FISCALES, MUNICIPALES, DE SEGURIDAD SOCIAL Y PREVISIONALES, COMPROMETIENDOME A PRESENTAR DICHAS SOLVENCIAS EN ORIGINAL CUANDO LA INSTITUCION LAS REQUIERA.
3. QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA PARA EL PRESENTE PROCESO DE LA LIBRE GESTION ES VERAZ, Y SOY CONOCEDOR DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 284 EN EL CODIGO PENAL EN LO REFERENTE AL DELITO DE FALSEDAD IDEOLOGICA.
4. QUE EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA DENOMINADA LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C. V NO SE EMPLEA A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES POR DEBAJO DE LA EDAD MÍNIMA DE ADMISIÓN AL EMPLEO Y SE CUMPLE CON LA NORMATIVA QUE PROHÍBE EL TRABAJO INFANTIL Y DE LA PROTECCIÓN DE LA PERSONA ADOLESCENTE TRABAJADORA; EN CASO SE COMPROBARE POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN DE TRABAJO DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL EL INCUMPLIMIENTO A LA NORMATIVA ANTERIOR; RECONOZCO Y ACEPTO QUE LA INSTITUCIÓN CONTRATANTE INICIARA EL PROCESO SANCIONATORIO QUE DISPONE EL ARTÍCULO 160 DE LA LACAP PARA DETERMINAR EL COMETIMIENTO O NO DENTRO DEL PROCEDIMIENTO ADQUISITIVO EN EL CUAL ESTOY PARTICIPANDO, DE LA CONDUCTA TIPIFICADA COMO CAUSAL DE INHABILITACIÓN PREVISTA EN EL ARTÍCULO 158 ROMANO V LITERAL B) DE LA LACAP QUE DISPONE " INVOCAR HECHOS FALSOS PARA OBTENER LA ADJUDICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN". SE ENTENDERÁ POR COMPROBADO EL INCUMPLIMIENTO A LA NORMATIVA POR PARTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN DE TRABAJO, SI DURANTE EL TRÁMITE DE RE

INSPECCIÓN SE DETERMINA QUE HUBO SUBSANACIÓN POR HABER COMETIDO UNA INFRACCIÓN, O POR EL CONTRARIO SI SE REMITIERE A PROCEDIMIENTO SANCIONATORIO, Y EN ESTE ÚLTIMO CASO DEBERÁ FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO PARA CONOCER LA RESOLUCIÓN FINAL..

SAN SALVADOR, 20 DE AGOSTO DEL 2018.

  
LUZ DE MARIA ABARCA DE CORDERO  
APODERADO ESPECIAL

