

## **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, 19 de Marzo de 2019 / No de Orden: 80/2019 /  
Solicitante: Farmacia // Solicitud No: 02/2019 /  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **DANIEL ANTONIO HERRERA ESCOBAR / (IMPRESOS FLASH)** NIT Y NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Pequeña Empresa  
Dirección: 10ª Calle Oriente # 436, Barrio La Vega, San Salvador. Teléfono: 2221-1421  
Correo Electrónico: impresosflash@gmail.com

Compra de recetas estupefacientes y psicotrópicos y uso repetitivos, para el área de Farmacia. //

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,000	C/U	80503840	Block de triplicado para estupefacientes y psicotrópicos (block de 150 hojas) impresos a una tinta en papel químico tamaño 12 x17 cm, original Blanco, Duplicado verde y triplicado amarillo, numerados del 0001 al 50,000.	\$ 1.78	\$ 1,780.00
2	2,400	C/U	80503707	Block de recetas de despachos de medicamentos de uso en consulta externa uso repetitivo (block de 100 hojas) Impresos a una tinta en papel B-16 amarillo, tamaño 12x17cm, Numerados del 0001 al 240,000.	\$ 0.80	\$ 1,920.00

\$ 3,700.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Tres Mil Setecientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

**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.

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 40 días hábiles // **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días //

**ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:** Licda. Silvia Melany Ortiz de Alvarado // **Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
 Jefe de Farmacia // **Fecha de Distribución:**  
 Teléfono: 2792-3213

*[Firma]*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

*[Firma]*