

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 02 de Abril de 2019. ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministros ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** ACOACEIG DE R. L. ✓  
**Clasificación:** Mediana Empresa ✓  
**Dirección:** 8ª Avenita Norte No.1008 Barrio San Miguelito, San Salvador. Tels. 2234-8500 ✓

**No de Orden:** 122/2019 ✓  
**Solicitud No:** 005/2019 ✓  
**NIT:** [REDACTED]  
**NRC:** [REDACTED]  
**Correo Electrónico:** departamento\_ventas@acoaceig.com.sv ✓

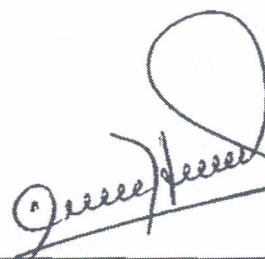
Suministros de papel y artículos de oficina requeridos para abastecer la institución en el año 2019. ✓


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	5	C/U	80101048	PAPEL BOND B-20, TAMAÑO DOBLE CARTA 11" X 17", VENCIMIENTO: NO TIENE, MARCA: HAMMERMILL, ORIGEN: AUSTRIA. RESMA.	\$ 6.90	\$ 34.50 ✓
5	500	C/U	80101055	PAPEL BOND B-20, 97° ALTA BLANCURO TAMAÑO OFICIO, 75GRS., VENCIMIENTO: NO TIENE, MARCA: HAMMERMIL, ORIGEN: BRASIL. RESMA.	\$ 3.84	\$ 1,920.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 1,954.50 ✓  
**(TOTAL EN LETRAS)** UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 50/100 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.
---	---	---

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	3 ENTREGAS SEGÚN LO SOLICITADO POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO EN UN MÁXIMO DE 3 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIR O C ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 DÍAS ✓

  
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



<b>Administrador de la Orden:</b> Lic. Luis Alfredo Avalos ✓ Jefe del Depto. De Suministros PBX: 2665-6100 EXT: 1173	<b>Elaboró:</b> Evelin Marisol Quintanilla Castro  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>
---	---

dd