

## **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. No de Orden: 124/2019 ✓  
 Solicitante: Departamento de Suministros Solicitud No: 005/2019 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BUSINESS CENTER, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED] ✓  
 Clasificación: Pequeña Empresa ✓ Correo Electrónico: businesscenter130594@gmail.com  
 Dirección: Col. Bello San Juan km 3 1/2" Calle a los Planes de Renderos No.999 Bis, San Salvador. Tels. 2270-8775 ✓

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
12	4,000	C/U	80101720	CARTULINA TIPO BRISTOL BASE 200 APROX 25 1/2" X 30 1/2" COLOR AMARILLO, MARCA: PARROT	\$ 0.15	\$ 600.00
13	500	C/U	80101735	CARTULINA TIPO BRISTOL BASE 200 APROX 25 1/2" X 30 1/2" COLOR ROSADO, MARCA: PARROT.	\$ 0.15	\$ 75.00
14	1,000	C/U	80101740	CARTULINA TIPO BRISTOL BASE 200 APROX 25 1/2" X 30 1/2" COLOR VERDE, MARCA: PARROT.	\$ 0.15	\$ 150.00
36	300	C/U	80103095	BORRADOR SUAVE, MARCA: PARROT.	\$ 0.08	\$ 24.00

**TOTAL US:** \$ 849.00 ✓  
 (TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.	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: 12 DÍAS HÁBILES MÁXIMO DESPUÉS DE RECIBIDA O C ✓ FORMA DE PAGO: 60 DÍAS CALENDARIO ✓

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



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

*del*