

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”



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Junio de 2019 **No de Orden:** 262/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Suministros **Solicitud No:** 04/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **EURO NEGOCIOS, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
(Papelería y Librería Los Ángeles) **NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 2ª Calle Poniente, No. 208, San Miguel, El Salvador. Tel: 2661-1917
Correo Electrónico: papeleraylibrerialosangeles@hotmail.es

Compra de viñetas ✓

| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|-------------------------------|-----------------|-------------|
| 1 | 500 | C/U | 80104060 | VIÑETA PARA MARCADORA, BLANCA | \$ 0.3300 | \$ 165.00 ✓ |

TOTAL US: \$ 165.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SESENTA Y CINCO 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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 SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Inmediata / **FORMA DE PAGO:** Contado /


Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licdo. Luis Alfredo Avalos / Departamento de Suministros PBX: 2665-6100 EXT: 1173
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: 24 JUN 2019