

## **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”**



MINISTERIO  
DE SALUD

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, 13 de Junio de 2019 ✓

No de Orden: 278/2019 ✓

Solicitante: Unidad de Alergia ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: EURO NEGOCIOS, S.A. DE C.V. ✓  
(Papelería y Librería Los Ángeles) ✓

Solicitud No: 01/2019 ✓

NIT: [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa

NRC: [REDACTED]

Dirección: 2ª Calle Poniente, No. 208, San Miguel, El Salvador. Tel: 2661-1917

Correo Electrónico: papeleraylibrerialosangeles@hotmail.es

Compra de tarjetas de kardex para el control de vacunas. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4,000	C/U	80504467	FICHAS ESCOLARES RAYADAS X HOJA 5"X 8" UNIDAD	\$ 0.0800	\$ 320.00 ✓

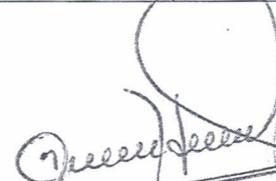
TOTAL US: \$ 320.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</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.-	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: 08 días ✓ FORMA DE PAGO: Contado ✓

  
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Dr. Luis Enrique Chavez ✓  
Jefe de Unidad de Alergia.  
Tel: 2792-3111

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución