

## **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 3 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



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, 28 de Mayo de 2020 ✓ **No de Orden:** 244/2020 ✓  
**Solicitante:** UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, ESTADÍSTICA Y DOCUMENTOS MÉDICOS. **Solicitud No:** 001/2020 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **KARLA MARÍA GUEVARA GUADRON** ✓ **NIT:**   
**Clasificación:** MICRO EMPRESA **NRC:**   
**Dirección:** Lomas de San Pedro 2, Casa 20, Colonia Miralvalle. San Salvador.  
**Correo Electrónico:** tonerremanufacturados@gmail.com// laura.2prink@gmail.com **TELÉFONO:** 2260-8724

Compra de cartuchos para impresor Marca Canon del área de Epidemiología. ✓

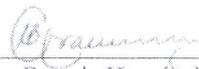
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	c/u	80202113	Cartucho para impresor Marca Canon (PG-210) Negro, para Modelos (IP 2700, MP-240/250/260/270/480/490, MX-320/330/340/350)	\$ 12.00	\$ 24.00 ✓
2	2	c/u	80202114	Cartucho para impresor Marca Canon (CL-211), Color, para modelos (IP 2700, MP-210-211-240/250/260/270/480/490, MX-320/330/340/350)	\$ 16.00	\$ 32.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 56.00</b> ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CINCUENTA Y SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</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.
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>RECURSOS PROPIOS</b>	

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>Inmediata</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>Contado contra entrega del producto.</b> ✓



E.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Dr. Edwin Noé Escalante Campos. ✓  
Jefe Unidad de Vigilancia Epidemiológica, Estadística y documentos médicos. PBX: 2792-3138  
**Elaboró:** Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. ✓  
**Fecha de Distribución:** 02 JUN 2020