

## **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”**



**GHOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Junio de 2020. No de Orden: 284/2020  
 Solicitante: SECCION ACTIVO FIJO Solicitud No: 02/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EDITORA EL MUNDO S.A. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE. Correo electrónico: rsantos@elmundo.sv  
 Dirección: 15 C. Pte. Y 7 Av. Norte, N.º 521, Centro de Gobierno.

AVISO DE PUBLICACION DE PERMUTA PUBLICA N° 01/2020.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	S/C	PUBLICACION DE PROCESO DE PERMUTA PUBLICA 01/2020 (PRIMERA CONVOCATORIA), EN UN PERIODICO DE CIRCULACION A NIVEL NACIONAL EL DIA 18 DE JUNIO 2020.	PUBLICACION DE PERIODICO EN LA SECCION DE LICITACIONES. MEDIDA DEL ANUNCIO 3 COL. X 6". POSICIÓN: LICITACIÓN. BLANCO Y NEGRO. PLAZO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES. FECHA DE PUBLICACION: 26/06/2020.	\$ 203.40	\$ 203.40


TOTAL US: 203.40 \$ 203.40

(TOTAL EN LETRAS): Doscientos tres 40/100 dólares 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.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CREDITO 15 DIAS

  
 Dra. Jeny Brénda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Alexander E. Manzanares. Encargado de Activo Fijo. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 JUN. 2020
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------