

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Noviembre de 2020. / No de Orden: 499/2020 /  
Solicitante: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL / Solicitud No: 007/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMPRESOS DOBLE G, S. A DE C. V. / NIT Y / O NRC:   
Clasificación: Micro Empresa / Correo Electrónico: impresosdoble@gmail.com  
Dirección: 15ª Avenida Sur No.1027, Barrio Santa Anita, San Salvador. Tels. 2221-6639/22815409

BLOCK DE TALONARIOS COMPROBANTE DE RETENCIÓN FISCAL PARA UFI /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	400	C/U	SIN CÓDIGO	ELABORACIÓN DE BLOCK DE COMPROBANTES DE RETENCIÓN FISCAL TAMAÑO MEDIA CARTA, CUADRUPLICADOS, ENUMERADOS, IMPRESOS TINTA DE BUENA CALIDAD, PAPEL QUÍMICO DE BUENA CALIDAD.	\$ 2.00	\$ 800.00

TOTAL US: \$ 800.00 /  
(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA /

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C. C.</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, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTES DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO:	54105
FECHA DE ENTREGA:	15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER FIRMADO Y SELLADO LA PRUEBA TERMINADA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS /

F.   
Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna / JEFE UFI PBX: 2792-3035	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 NOV 2020
--	---