

## **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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 19 de Febrero de 2021 ✓ **No de Orden:** 086/2021 ✓  
**Solicitante:** SECCIÓN DE IMPRESIONES Y REPRODUCCIONES. ✓ **Solicitud No:** 001/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INVERQ DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MICRO EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 29 Avenida Norte # 2122 Colonia Zacamil, Mejicanos. El Salvador  
**Correo Electrónico:** [inverqsv@gmail.com](mailto:inverqsv@gmail.com) **TELÉFONO:** 2206-0045

Compra de Insumos para Duplicadora Riso del área de impresiones que abastece el Hospital para el 1° trimestre de 2021 ✓

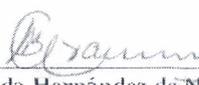
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	120	C/U	80106463	Tinta para Duplicadora Riso (SF-6930U) para modelo SF5130 Marca: Riso, Origen: Japón.	\$ 40.00	\$ 4,800.00 ✓
2	50	C/U	80106386	Master para Duplicadora Riso (S6976U) para modelo SF5130 Garantía: 1 año por desperfectos de fábrica.	\$ 55.00	\$ 2,750.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 7,550.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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 *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>RECURSOS PROPIOS</b>	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 2 días hábil **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Sr. Oscar Ovidio del Cid.  
 Encargado de Impresiones y Reproducciones.  
 PBX: 2792-3204

**Elaboró:** Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
**Fecha de Distribución:** 24 FEB 2021