

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, 05 de Julio de 2021 ✓ No de Orden: 355/2021 ✓
Solicitante: SECCIÓN DE IMPRESIONES Y REPRODUCCIONES. ✓ Solicitudes: 008/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministradora: INVERO 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 TELÉFONO: 2206-0045

Compra de materiales para ser utilizados en la máquina Duplicadora Marca Riso SF-5130 del área de Impresiones: ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70112006	Almohadilla de presión para Riso SF - 5130	\$ 25.00	\$ 25.00
2	1	C/U	70112092	Pistón de Bomba para Riso SF - 5130	\$ 60.00	\$ 60.00

TOTAL US: \$ 85.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 4 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 30 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: 14 JUL 2021