

## **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”**



**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, 15 de Julio de 2021 ✓ **No de Orden:** 372/2021 ✓  
**Solicitante:** TRABAJO SOCIAL ✓ **Solicitud No:** 001/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **D P G, S.A. DE C.V. ✓** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 33 Av. Sur # 922 entre Calle Antigua Ferrocarril y Blvd. Venezuela, Col. Cucumacayan, San Salvador.  
**Correo Electrónico:** fromero@grupodpg.com // info@grupodpg.com **TELÉFONO:** 2528-6500



Compra de tinta para ser utilizado en oficina de Trabajo Social del área de Emergencia.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	80803092	Cartucho para impresor Láser HP-80X (CF280X) negro número 80X	Cartucho para impresora Láser HP-80X (CF280X) Negro. Número 80X original. Garantía por desperfectos de fábrica, no por mal uso o almacenamiento	\$ 204.80	\$ 204.80
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$ 204.80</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** DOSCIENTOS CUATRO 80/100 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>		C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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/a Guantalmacén, 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>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>Recursos Propios</b>	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 8-10 días hábiles después de recibir OC **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días calendario ✓

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

**Administrador de la Orden:** Licda. Edl B. de Aguilónada, Jefe de Trabajo Social, PBX: 2792-3184  
**Elaboró:** Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
**Fecha de Distribución:** 21 JUL 2021