

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDIN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de agosto de 2021
No de Orden: 444/2021
Solicitante: Departamento de Suministros
Solicitud No: 009/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: EURO NEGOCIOS, S.A. DE C.V. (Papelera y Librería Los Angeles)
NIT Y / O NRC:
Clasificación: Mediana Empresa
Correo Electrónico:
Dirección: 2ª Calle Poniente No. 208, San Miguel, El Salvador. Tel. 2661-1917

Suministro de papel bond b-20 de colores, para rotulación de productos en inventario físico de los Almacenes, período: Primer Semestre año 2021

Table with 7 columns: R, CANTIDAD, U/M, CÓDIGO, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: 1, 6, C/U, B0101047, RESMAS PAPEL BOND T/C, B-20, RESMA DE COLOR (1 COLOR POR RESMA), \$ 12.50, \$ 75.00. Includes details of colors to be delivered: VERDE, ROSADO, CELESTE, ANARANADO, AMARILLO Y MORADO.

TOTAL US: \$ 75.00
(TOTAL EN LETRAS) SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION: 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:
C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.
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.

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO
FORMA DE PAGO: CONTADO

Signature and stamp of Dra. Jeny Brénda Hernández de Nolasco, Directora Hospital. Stamp: DIRECCION HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL EL SALVADOR, C.A.

Administrador de la Orden: Lic. María Julia Ramírez Ramos
Jefe del Departamento de Suministros
PBX: 2792-3000 EXT: 3194 DIRECTO: 2792-3194
Elaboró: Nery S. Sánchez Cañas
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 SET. 2021