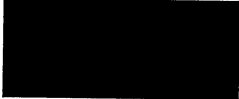


VERSIÓN PÚBLICA

“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 JARDÍN, SAN MIGUEL


Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Septiembre de 2021. No de Orden: 503/2021
 Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 07/201
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMPRESOS DOBLE G. S. A. DE C. V. NIT: 
 Clasificación: Microempresa NRC:
 Dirección: 15ª Avenida Sur No.1027 Barrio Sta. Anita, San Salvador. Tel. 2221-6639 / 2281-5409
 Correo Electrónico: impresosdobleg@hotmail.com

PAPELERÍA NECESARIA E INDISPENSABLE PARA LA ELABORACIÓN DE LAS RECETAS CON INDICACIÓN MÉDICA. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1,500	C/U		BLOCK PARA RECETAS DE DESIACHO DE MEDICAMENTOS DE USO EN CONSULTA EXTERNA (BLOCK DE 100 HOJAS) MEDIDAS DE 20 X 26.5 CENTÍMETROS, PAPEL COLOR BLANCO LETRA Y MARGENES COLOR ROJO, NUMERADAS DEL 00001 EN ADELANTE (COLOR NEGRO). SE SOLICITA SU ELABORACIÓN EN PAPEL BOND BASE 20, YA QUE ESTAS TIENEN QUE SER ARCHIVADAS POR UN PERIODO DE 5 AÑOS.	\$ 1.00	\$ 1,500.00
TOTAL US:						\$ 1,500.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedas, 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 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.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.	
FECHA DE ENTREGA:	15 - 20 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE LUEGO DE SER APROBADO EL ARTE	FORMA DE PAGO: CRÉDITO TREINTA (30) DÍAS ✓
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO: 50105


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
JEFE DE FARMACIA
PBX: 2792-3000

Elaboró:
Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 OCT 2021