

## **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 30 de la LAIP y artículo 6 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)**

EL SALVADOR  
 DIAMANTES PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 24 de Mayo de 2016 ✓ **No de Orden:** 291 ✓  
**Solicitante:** Unidad Financiera Institucional ✓ **Solicitud No:** 03/2016  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Librería y Papelería La Clásica (José Israel Martínez Reyes)** ✓ **NIT :** ██████████  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** ██████████  
**Dirección:** 1ª. Av. Nte. Y 6ª. Calle Pte. Local #3 Plaza Floresta, San Miguel. Teléfono: 2661-0957

Compra de Folder de Gusano para U.F.I. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
100	C/U	80104030	Folder T/Oficio Gusano	\$ 0.59	\$ 59.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 59.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS) CINCUENTA Y NUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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. Siete 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 SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 4 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Caudales  
 DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION

**Administrador de la Orden:** Licda. Gloria Orellana de Galdámez  
**Jefe de U.F.I.**  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1179  
**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino