

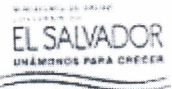
VERSIÓN PÚBLICA

“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)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2017 ✓ **No de Orden:** 207/2017 ✓
Solicitante: U.A.C.I. ✓ **Solicitud No:** 007/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Librería y Papelería La Nueva San Salvador (Noe Alberto Guillen)** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **NCR:** [REDACTED]
Dirección: Zona Industrial Plan de La Laguna Calle Circunvalación #128 Antiguo Cuscatlan, La Libertad. Tel:2209 0777
Correo Electrónico: evelasquez@aos.com.sv

Compra de Tinta para Numerador Automático para foliar Ordenes de Compra y Licitaciones para el año 2016 y 2017 en UACI. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	80200517	Tinta para numerador Automático 20 CC Color Negro, Marca: KW, Origen: Varios Países, Bote.	\$ 2.39	\$ 23.90

TOTAL US: \$ 23.90 ✓

(TOTAL EN LETRAS) VEINTITRÉS 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> 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 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. <input type="checkbox"/> ALMACÉN <input type="checkbox"/> UFI <input type="checkbox"/> UACI <input type="checkbox"/> PRESUPUESTO <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL FECHA DE ENTREGA: 07 días hábiles	FORMA DE PAGO: Contado ✓

E. **Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Nery S. Sanchez Cañas ✓
 Jefe Interno de UACI
 PBX: 2665-6100 EXT: 1172

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: