

## **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, 12 de Mayo de 2017 **No de Orden:** 230  
**Solicitante:** Departamento de Suministros **Solicitud No:** 2/2017  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Librería y Papelería La Nueva San Salvador (Noe Alberto Guillen) **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** Zona industrial plan de la laguna calle circunvalacion #128 Antiguo Cuscatlan, La Libertad. Tel: 2209-0777  
**Correo:** evelasquez@aos.com.sv

Suministros de papel y cartón requeridos para abastecer la institución en el año 2017.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	150	C/U	80101060	Papel bond para contometro 2 ¼ sin marca, origen: v/países. Rollo.	\$ 0.20	\$ 30.00
6	300	C/U	80101070	Papel carbón tamaño oficio. Marca: Duplicop/Pelikan. Origen: V/países. Caja de 100	\$ 2.60	\$ 780.00
7	100	C/U	80101135	Sobre de papel manila, medida 9"x12", sin marca, origen: V/países.	\$ 0.04	\$ 4.00
12	1,000	C/U	80103060	Cinta adhesiva transparente 2" marca: AOS, origen: V/países. Rollo.	\$ 0.25	\$ 250.00
13	200	C/U	80103230	Tinta azul p/almohadilla 2 onz rolon. Marca: Evano, origen: V/países.	\$ 0.96	\$ 192.00

**TOTAL US:** \$ 1,256.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil doscientos cincuenta y seis 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

**FECHA DE ENTREGA:** 7 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

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

**Administrador de la Orden:** Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz  
 Jefe Departamento de Suministros  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1173 **FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 17 MAY 2017