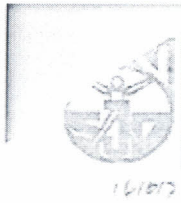


VERSIÓN PÚBLICA

“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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Septiembre de 2017. ✓

No de Orden: 397/2017 ✓

Solicitante: ACTIVO FIJO ✓

Solicitud No: 002/2017 ✓

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **LIBRERIA Y PAPELERIA LA IBERICA, S.A. DE C.V.**

NIT Y / O NRC:



Clasificación: Mediana Empresa

Correo electrónico:

Dirección: 15 Av. Norte N.º 1415. Col. Layco. San Salvador. Tel. 2235 - 4606.

COMPRA DE PLUMONES MARCADORES PARA BIENES INMUEBLES DEL HOSPITAL ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	05	C/U	80102170	PLUMON ARTLINE 440XF NEGRO.	\$ 1.56	\$ 7.80
02-A	05	C/U	80102171	PLUMON ARTLINE 409XF BLANCO	\$ 1.80	\$ 9.00
02-B	05	C/U	80102171	PLUMON ARTLINE 400XF BLANCO.	\$ 1.80	\$ 9.00
TOTAL US:						\$ 25.80

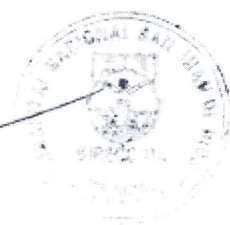
(TOTAL EN LETRAS): Veinticinco 80/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

Observación 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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sr. Melvin Arquillo Franco ✓
Encargado de Activo Fijo
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 SET. 2017