



MINISTERIO DE SALUD  
República de El Salvador, C. A.

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA

## 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”**



DRA. CARMEN DINORA ZULETA DE SANTA ANA  
Directora Hospital Nacional “San Juan de Dios” de  
Santa Ana.

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 10 de Marzo del 2023</b>	No.Orden:202347/2023
----------------	---------------------------------------	----------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
INDUSTRIAS MARIA AUXILIADORA, S.A. DE C.V.	<div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 15px;"></div>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA0101 Dirección Superior y Administración-PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTÓN	-	-
15000	Cada Uno	FORMULARIO PARA EL REGISTRO DIARIO DE CONSULTA AMBULATORIA Y ATENCIONES PREVENTIVAS	\$0.11	\$1,605.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,605.00</b>

SON: mil seiscientos noventa y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERÁ REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA-SERVICIO SOLICITANTE. DEPARTAMENTO DE IMPRESIONES Y DIBUJO. FORMA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES. - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRÁ IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- NOTA: EL PRECIO UNITARIO DEL FORMULARIO PARA REGISTRO DIARIO DE CONSULTA AMBULATORIA Y ATENCIONES PREVENTIVAS ES DE \$ 0.113 DEBIDO A QUE EL SISTEMA SOLO PERMITE DOS DECIMALES LO APROXIMA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 _____ Titular o Designado		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           FACTURAR ASI            TESORERIA HOSPITAL            NACIONAL SAN JUAN            DE DIOS SANTA ANA            FONDO GENERAL         </div>
 _____ Suministrante		

Elaborado por: kavelar

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Ana 10 de Marzo del 2023</b>	<b>No.Orden:202347/2023</b>
----------------	---------------------------------------	-----------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
INDUSTRIAS MARIA AUXILIADORA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTÓN	-	-
15000	Cada Uno	FORMULARIO PARA EL REGISTRO DIARIO DE CONSULTA AMBULATORIA Y ATENCIONES PREVENTIVAS	\$0.11	\$1,695.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,695.00

SON: mil seiscientos noventa y cinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante