

## **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)**

ESTADO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

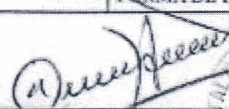
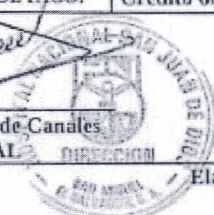
**Lugar y Fecha:** San Miguel, 03 de Octubre de 2016 ✓ **No de Orden:** 528 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 134/2016 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante FERRETERIA GENESIS, (Andrea María Valladares Guzmán) ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MICRO EMPRESA  
**Dirección:** 5ª Avenida norte # 1960, barrio San miguelito, San Salvador, teléfono: 2130-5036

Compra de Vidrio para reponer quebrado en puerta de atencion a la mujer área de emergencias de este Hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	81207	Vidrio de 6mm de espesor de 37,8cm x77,98cm	\$ 30,00	\$ 30,00

**TOTAL US:** \$ 30,00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS) Treinta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.** ✓

<b>OBSERVACION</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 10 días hábiles	<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 60 días ✓	
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Roberto Cevillas Canales ✓ Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com	 Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos	