

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, 01 Diciembre de 2016 **No de Orden:** 621 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 240/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: 21 avenida sur, entre 12 y 14 C. poniente, barrio Santa Anita, San Salvador, teléfono: 2271-4033

Compra de Bisagra para reparar puerta de mueble de madera en neonatos de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	c/ta	70212	Bisagra con placa niquelada 4210-6951 Forma A PZA	\$ 4,950	\$ 49,50

ANULADO

TOTAL US: \$ 49,50

(TOTAL EN LETRAS) Cuarenta y nueve 50/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

* 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 trámite 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO: Contado
<p align="center">E. _____ Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p>		
Administrador de la Orden: Tec. Jorge Americo Reyes Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento, Interino Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131	Elaboro: <i>Luis Eduardo Cruz Campos</i>	