

## **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, 29 de Agosto de 2017 ✓ No de Orden: 389/2017 ✓  
 Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ Solicitud No: 163/2017 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: Gran Empresa NRC: [REDACTED]  
 Dirección: 21 AV. Sur entre 12 y 14 Calle Pte. Barrio Santa Anita, San Salvador. Tel: 2271-4033;  
 Correo Electrónico: jomartinez@vidri.com.sv

Material para adecuar cubículo para pruebas de audiometría en recién nacidos en el área de neonatos. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	11	C/U	81504051	DURAPAX 4'X 8'X 1.1/2'	\$11.50	\$126.50

TOTAL US: \$ 126.50

(TOTAL EN LETRAS) Ciento Veintiséis 50/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor indicar 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 Queda, 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.	

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: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓  
 Jefe de Depto. De Conservación y Mantenimiento  
 PBX: 2665-6100 Ext.1165  
 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino  
 Fecha de Distribución: 04 SET. 2017