

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 8 de Noviembre de 2017. ✓  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORTIVIDRI S. A. DE C. V. ✓  
 Clasificación: Micro Empresa  
 Dirección: Carretera Panamericana, salida a San Salvador, contiguo a Sistegua, San Miguel. Tel. 2600-9830

No de Orden: 527/2017 ✓  
 Solicitud No: 184/2017 ✓  
 NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
 Correo Electrónico: [REDACTED]

Compra de vidrio para colocar en puerta de quirófano de expulsión #3 de Partos. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207	VIDRIO CLARO DE 5MM DE 0.84 X 0.68 CMTS	\$ 40.00	\$ 40.00

TOTAL US: \$ 40.00

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA 00/100 DOLARES 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, 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 DE SAN MIGUEL

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

  
  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓  
 Jefe de Depto. De Conservación y Mtto. PBX: 2665-6100 EXT: 1165

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 NOV 2017