

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)

DIRECCION DEL HOSPITAL
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Noviembre de 2017 **No de Orden:** 552/2017
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 226/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA **NRC:**
Dirección: 21 AVENIDA SUR, ENTRE 12 Y 14 C. PTE., BARRIO SANTA ANITA, SAN SALVADOR
Correo Electrónico: aMsa052@vidri.com.sv

Para aplicar en junta de ducto de aire acondicionado a banco de sangre.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	7021312A	Pza/Sikaflex 1A 20oz blanco 0.70kg	\$9.40	\$ 18.80

TOTAL US: \$ 18.80

(TOTAL EN LETRAS) DIECIOCHO 80/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<p><input type="checkbox"/> 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.</p>	<p align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

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

<p>Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2865-6100 EXT: 1131</p>	<p>Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos Fecha de Distribución: 05 DIC. 2017</p>
--	---