

## **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)**

EL SALVADOR  
UNIDOS PARA CRECER

070418

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 04 de Junio de 2018 ✓ **No de Orden:** 277/2018 ✓  
**Solicitante:** Bienestar Magisterial (Hospitalización) ✓ **Solicitud No:** 13/2018 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** Gran Empresa **NRC:** 2-7  
**Dirección:** 21 AV. Sur entre 12 y 14 Calle Pte. Barrio Santa Anita, San Salvado. Tel: 2271-4033;  
**Correo Electrónico:** [jomartinez@vidri.com.sv](mailto:jomartinez@vidri.com.sv)

Compra de Asientos para sanitario para el Servicio de Bienestar Magisterial. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	C/U	70211066	ASIENTO PARA INODORO REDONDO PLÁSTICO BLANCO	\$5.95	\$119.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 119.00 ✓

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

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

**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:** Dr. José Miguel Fuentes Castillo ✓  
 Jefe de Bienestar Magisterial  
 PBX: 2665-6100 Ext.1617

**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
  
**Fecha de Distribución:**

α