

## **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  
UNAMOS PARA CRECER

171018

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 15 de Octubre de 2018 ✓ **No de Orden:** 441/2018 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Servicios Generales ✓ **Solicitud No:** 10/2018 ✓  
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 Salvado. Tel: 2271-4033; ✓  
**Correo Electrónico** [jhernandez@vidri.com.sv](mailto:jhernandez@vidri.com.sv) ✓

Compra de Fertilizante para mantenimiento de las zonas verdes de este Hospital. ✓

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	40200057	ABONO TRIPLE 15 SACO 90KLG EQUIVALENTE A 200 LB	\$72.75	\$72.75 ✓
2	4	C/U	40200059	ABONO UREA SACO 68KGS (4 BOLSAS EQUIVALENTE A 272 KG)	\$53.35	\$213.40 ✓

**TOTAL US:** \$ 286.15 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Doscientos Ochenta y Seis 15/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACION</b>	<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 aplicar 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 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 Candia**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Sr. José Antonio Fernández ✓  
 Jefe de Servicios Varios  
 Tel: 2792-3064

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

de 5