

## **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”**



291118

**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, 26 de Octubre de 2018 // **No de Orden:** 456/2018 //

**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO // **Solicitud No:** 181/2018 //

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI S.A. DE C.V.** // **NIT:** [REDACTED] //

**Clasificación:** GRAN EMPRESA ✓ **NRC:** [REDACTED] //

**Dirección:** Urbanización Jardines del Rio entre calle el delirio y calle las amapolas, San Miguel.

**Correo Electrónico:** [lcema@vidri.com.sv](mailto:lcema@vidri.com.sv) **Teléfono:** 2622-1433 **Fax:** 2622-1410

Complemento de reparación de tubería de agua que alimenta los chiller. //

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70212	Pza/Bushing pvc 8x6	\$36.95	\$ 36.95
2	1	C/U	70212	Pza/Unión cople pvc de 8	\$20.95	\$ 20.95

**TOTAL US:** \$ 57.90

**(TOTAL EN LETRAS)** CINCUENTA Y SIETE 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

<b>OBSERVACIÓN</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> <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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>Inmediata</b> ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>Contado</b> //

  
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Camacho  
 DIRECTORA HOSPITAL



<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓ Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1131	<b>Elaboró:</b> Julio Antonio Alvarenga Campos <b>Fecha de Distribución:</b> 26 OCT. 2018
---	--

82