

## **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)**

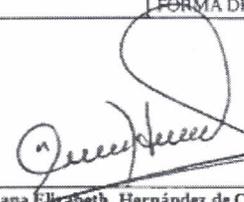
**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 15 de Noviembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 475/2018 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Documentos Médicos y Estadística. ✓ **Solicitud No:** 02/2018 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Empresa ✓ **NRC:** ---  
**Dirección:** Calle al delirio y calle Amapolas Urbanización Jardines de Rio, Tel. 2622-1400, 2278-3033  
**Correo Electrónico:** [alvisa066@vidri.com](mailto:alvisa066@vidri.com) Pág. 1-1

*Las escaleras solicitadas son necesarias para agilizar la salida de Expedientes a Consulta Externa y otras dependencias hospitalarias, ya que no hay suficientes en el área o en su defecto están dañadas he inutilizables.* ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	2	C/U	70305010	Escalera Fibra de Vidrio 2 Bandas 4' tipo II 102 kilos.	\$ 57.95	\$ 115.90
<b>TOTAL US:</b>						\$ 115.90
<b>(TOTAL EN LETRAS)</b> CIENTO QUINCE 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓						
<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.-		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.				
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>				
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		<b>Inmediato</b> ✓		<b>FORMA DE PAGO:</b> <b>Contado.</b> ✓		
 F. <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b> 						
<b>Administrador de la Orden:</b> Sra. Mariana Antonia Pineda Martínez Jefe Documentos Médicos y Estadística. PBX 2792-3152 - 2792-31 53				<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>		

62