

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 13 de Febrero de 2019 / **No de Orden:** 053/2019 /  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 188/2018 /  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA **NRC:**  
**Dirección:** Urbanización Jardines del Rio entre calle el delirio y calle las amapolas, San Miguel.  
**Correo Electrónico:** [lcerna@vidri.com.sv](mailto:lcerna@vidri.com.sv) **Teléfono:** 2622-1433 **Fax:** 2622-1410

Para uso en área de biomédica para deferentes trabajos del hospital. //

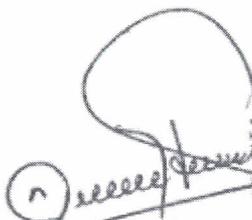
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	25	C/U	80601075	Pza/Limpiador para tapicería tuff stuff 00350 22 oz	\$2.95	\$ 73.75

**TOTAL US:** \$ 73.75

**(TOTAL EN LETRAS)** SETENTA Y TRES 73/100 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.
--	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** Inmediata / **FORMA DE PAGO:** Contado //

  
  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1165  
**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos  
**Fecha de Distribución:**