

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”



250118

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Septiembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 409/2018 ✓
Solicitante: SECCIÓN SERVICIOS VARIOS ✓ **Solicitud No:** 04/2018 ✓
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 Río entre calle el delirio y calle las amapolas, San Miguel.
Correo Electrónico: lcerna@vidri.com.sv **Teléfono:** 2622-1433 **Fax:** 2622-1410

Para la construcción de muro de contención en zona verde del área de la UDP. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	150	C/U	S/C	Pza/Block 15x20x40 24lbs	\$0.74	\$ 111.00 ✓
TOTAL US:						\$ 111.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO ONCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

OBSERVACIÓN

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.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

C.C.
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

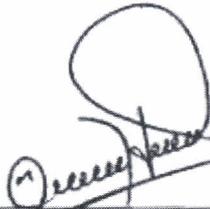
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

Inmediata ✓

FORMA DE PAGO:

Contado ✓

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Sr. José Antonio Fernandez ✓
 Jefe Sección Servicios Varios
 PBX: 2665-6100 EXT: 1143

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos

Fecha de Distribución: 25 SET. 2018