

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Mayo de 2019 ✓ **No de Orden:** 226/2019 ✓
Solicitante: UNIDAD DE INFORMÁTICA ✓ **Solicitud No:** 002/2019
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 Río entre calle el delirio y calle las amapolas, San Miguel.
Correo Electrónico: lcerna@vidri.com.sv **Teléfono:** 2622-1433 **Fax:** 2622-1410

Compra urgente de herramientas e insumos necesarios para el área de telefonía y redes en informática, año 2019 ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	70205572	Rll/Cinta aislante de hule 3/4x30 3m 23	\$16.50	\$ 82.50 ✓
6	100	C/U	70212414	Pza/Ancla plástica 8mmx1.1/2	\$0.02	\$ 2.00 ✓

TOTAL US: \$ 84.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y CUATRO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

<input type="checkbox"/> 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 Cañales**
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Henry Lainez ✓ Encargado de Informática PBX: 2665-6100 EXT: 1170	Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos Fecha de Distribución:
--	---

de-1