

## **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 3 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, 08 de Diciembre de 2020 ✓ **No de Orden:** 535/2020  
**Solicitante:** SECCIÓN DE TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 046/2020  
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 ser utilizada en limpieza interna de ambulancias, así como de los demás vehículos de este centro asistencial ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	47121602	60207650	Aspiradora karcher knt 48/1	\$ 335.00	\$335.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 335.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <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>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<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. <b>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</b>		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> Recursos Propios			

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

  
 E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Sr. Jose Dore Reyes Membreño ✓  
 Jefe Sección Transporte  
 PBX: 2792-3076

**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos  
**Fecha de Distribución:** 11 DIC 2020