

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Octubre de 2018. ✓ No de Orden: 438 /2018 ✓
 Solicitante: SERVICIO DE CITOLOGÍA ✓ Solicitud No: 001//2018 ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ALMACENES VIDRI, S. A. DE C. V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Gran Empresa ✓ Correo Electrónico: alvisa066@vidri.com.sv
 Dirección: 21 AVE. SUR, ENTRE 12 Y 14 C. PTE., BARRIO SANTA ANITA, SAN SALVADOR. TEL. 2271-4033 ✓

VENTILADORES PARA AISLAR EL CALOR DE COMPUTADORAS ASIGNADAS EN EL ÁREA DE SECRETARÍA DEL SERVICIO DE CITOLOGÍA. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	S/C	VENTILADOR DE PEDESTAL 16" 3 VELOCIDADES LASKO.	\$ 37.95	\$ 75.90

TOTAL US: \$ 75.90 ✓
 (TOTAL EN LETRAS) SETENTA Y CINCO 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION 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 DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA ✓	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas
 DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Dra. Margarita Victoria García ✓ Jefe de Citología PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 OCT. 2018
--	--

✓