

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)

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Diciembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 550/2018 ✓
Solicitante: FARMACIA // **Solicitud No:** 025/2018 ✓
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 Río entre calle el delirio y calle las amapolas, San Miguel.
Correo Electrónico: lcerna@vidri.com.sv **Teléfono:** 2622-1433 **Fax:** 2622-1410

Insumo general necesario para la reparación de carreta de plancha transportadora de medicamentos del servicio de farmacia. ✓


R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70170026	Pza/Rodo giratorio 160mm rueda hule alemán	\$17.50	\$ 35.00 ✓
2	2	C/U	70170076	Pza/Rodo fijo 160mm rueda hule alemán	\$14.95	\$ 29.90 ✓

TOTAL US: \$ **64.90** ✓

(TOTAL EN LETRAS) SESENTA Y CUATRO 90/100 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 Quedar, 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: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado ✓ Jefe de Farmacia. PBX: 2665-6100 EXT: 1251	Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos Fecha de Distribución:
---	---

αδ