

## **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, 03 de Septiembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 498/2019 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓ **Solicitud No:** 017/2019  
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](mailto:lcerna@vidri.com.sv) **Teléfono:** 2622-1433 **Fax:** 2622-1410

Compra de aceite para uso de motosierra ✓

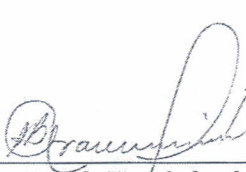
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70225207	Galón/Aceite para cadena de motosierra stihl gln oil-cad-1gl	\$19.25	\$ 57.75 ✓


TOTAL US: \$ 57.75 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CINCUENTA Y SIETE 75/100 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> 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.	<b>C.C.</b> *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. Jeny Brenda Hernández de Nolasco**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



<b>Administrador de la Orden:</b> Sr. Daniel Garcia Salgado Jefe Departamento de Servicios Generales PBX: 2792-3063	<b>Elaboró:</b> Julio Antonio Alvarenga Campos  <b>Fecha de Distribución:</b>
--	---

01/09/19