

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”



MINISTERIO
DE SALUD

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"

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 23 DE AGOSTO DE 2021 No de Orden: 436/2021
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACION) Solicitud No: 04/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: URB. JARDINES DEL RIO, ENTRE CALLE EL DELIRIO Y CALLE LAS AMAPOLAS, SAN MIGUEL
Correo Electrónico: lysa066@vidri.com.sv lcerne@vidri.com.sv TELF. 2622-1433 FAX: 2622-1410

COMPRA DE MOBILIARIO Y EQUIPO MEDICO PARA BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACION)

| R. | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | VALOR TOTAL |
|----|-------|-----|----------|--|----------|-------------|
| 14 | 15 | C/U | 62501045 | GABINETE PARA BAÑO CON ESPEJO BLANCO RIMAX 7315. | \$31.50 | \$472.50 |
| 22 | 1 | C/U | 60902135 | PERCOLADORA DE 35 TAZAS OSTER BVSTDC3390 | \$79.95 | \$79.95 |

TOTALUS: \$552.45

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS 45/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

| OBSERVACION | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. |
|--|---|---|
| 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. - | 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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. | *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |

| | |
|---------------------------|--|
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | RECURSOS PROPIOS. |
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL. |
| FECHA DE ENTREGA: | INMEDIATO |
| FORMA DE PAGO: | Contado |

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Dra. Yancy Maribel Aparicio Jefe de Bienestar Magisterial Tel. 2792-3394
Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy
Fecha de Distribución: 01 SET. 2021