



07 SEP 2015

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 2015 ✓

No de Orden: 381 ✓

Solicitante: FARMACIA ✓

Solicitud No: 011/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V. ✓

NIT : 0614-050135-001-0

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: 13 Avenida Sur No. 318/324, San Salvador. Tel: 2535-9900

Adquisición de medicamentos de FARMACIA ✓

RENG LON	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	10,000	C/U	016010005	TRACRIUM INYECCION 10MG. AMPOLLA X 2.5ML, CAJA X 5 AMPOLLAS, MARCA: GLAXOSMITHKLINE, ORIGEN: ITALIA, CSSP: 13544, VENCIMIENTO: 16 MESES A PARTIR DE LA FECHA ENTREGA	\$ 1.87	\$ 18,700.00 ✓

TOTAL US: \$ 18,700.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA. ✓

<p>◊ OBSERVACION ◊</p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>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, siete 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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 45 DIAS CALENDARIO. ✓ FORMA DE PAGO: CREDITO 30-60 DIAS ✓

F.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado  
PBX: 2665-6100 EXT: 1251

Elaboró:

Miguel Alexander Méndez Rivas