

## **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)**

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 13 de Marzo de 2018 ✓ **No de Orden:** 101/2018 ✓  
**Solicitante:** UNIDAD DE EMERGENCIA ✓ **Solicitud No:** 014/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA **NRC:**  
**Dirección:** 21 AVENIDA SUR, ENTRE 12 Y 14 C. PTE., BARRIO SANTA ANITA, SAN SALVADOR  
**Correo Electrónico:** alvisa052@vidri.com.sv

Para parqueo de ambulancias y vehículos de la PNC del área de emergencia. ✓

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	CU	70225110	Pza/Cono para trafico 30cm kts3008a	\$6.10	\$ 36.60 ✓

**TOTAL US:** \$ 36.60 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** TREINTA Y SEIS 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

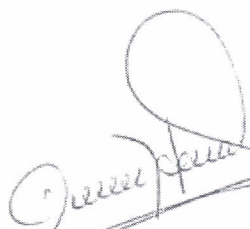

**OBSERVACION**  
 Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.

**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/a 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:** Dr. Oscar Alcides Mendez Tevez  
 Médico Jefe de Unidad de Emergencia  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1259

**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos  
**Fecha de Distribución:** 19 MAR. 2018