

## **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)**

MINISTERIO DE SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 06 de Diciembre de 2018 / **No de Orden:** 520/2018 /  
**Solicitante:** Departamento de Radiología // **Solicitud No:** 13/2018 /  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.** // **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Empresa / **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 21 AV. Sur entre 12 y 14 Calle Pte. Barrio Santa Anita, San Salvador. Tel: 2271-4033;  
**Correo Electrónico:** [jhernandez@vidri.com.sv](mailto:jhernandez@vidri.com.sv)

Compra de rodos para las carretas de Radiología. //

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70170026	RODO GIRATORIO 160 MM RUEDA HULE ALEMÁN	\$16.63	\$33.26 //
2	2	C/U	70170076	RODO FIJO 160MM HULE ALEMÁN	\$14.20	\$28.40 //

**TOTAL US:** \$ 61.66 //  
**(TOTAL EN LETRAS)** Sesenta y Uno 66/100 Dólares de los Estados Unidos de América //

<b>OBSEVACION</b> <input type="checkbox"/>	<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. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Lic. Carlos Orlando Vides Molina / **Elaboró:** Genara Magdalena Berríos de Merino  
 Jefe de Departamento de Radiología. **Fecha de Distribución:** 10 DIC 2018  
 Tel: 2792-3219

626