



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**



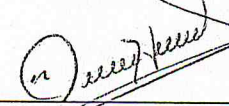

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 03 de Julio de 2014 ✓ **No de Orden:** 243 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 070/2014  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ALMACENES VIDRI, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0210-191171-001-6  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA  
**Dirección:** 21 AVENIDA SUR, ENTRE 12 Y 14 C. PTE, BARRIO SANTA ANITA, SAN SALVADOR

Compra de Material para reparar puertas de quirófanos, salas de operaciones, partos, máxima, ucis etc. de este Hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
50	c/u	s/c	PZA. Bisagra al piso tipo vaivén Latonada	\$ 11.6376	\$ 581.88 ✓
10	c/u	s/c	PZA. Pasador 100MM Bicromatado 454-912	\$ 3.9000	\$ 39.00 ✓
				<b>TOTAL US:</b>	<b>\$ 620.88 ✓</b>

*(TOTAL EN LETRAS) seiscientos veinte 88/100 dólares exactos ✓*

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		<b>C.C.</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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.		*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>Inmediata</b> ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>Contado</b> ✓
<p align="center">F. * </p> <p align="center">Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  <b>DIRECTORA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS</b></p>			
<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 <a href="mailto:cviroberto@yahoo.com">cviroberto@yahoo.com</a>		<b>Elaboro:</b>  Luis Eduardo Cruz Campos ✓	