



**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  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 09 de Julio de 2014 ✓ **No de Orden:** 261 ✓  
**Solicitante:** Sección Transporte ✓ **Solicitud No:** 024/2014  
 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 Calle Poniente, Barrio Santa Anita, San Salvador. ✓

Cadena y Candado para cerrar área de Transporte. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10 ✓	C/U	S/C	MTS CADENA GALVANIZADA 3/8"	\$ 8.00	\$ 80.00 ✓
1	C/U	S/C	CANDADO LATON 50MM YALE 110.50	\$ 9.50	\$ 9.50 ✓

**TOTAL US: \$ 89.50 ✓**

**(TOTAL EN LETRAS)** Ochenta y nueve 50/100 dólares de los Estados Unidos de América ✓

<b>OBSERVACION</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>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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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 E. Hernández de Cárdenas  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
 Sr. Jose Dore Reyes Membreño ✓  
 Jefe Sección Transporte  
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133

**Elaboro:** Sandra Yaneth Robles