



09 JUL 2015

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 2015  
**No de Orden:** 286  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO  
**Solicitud No:** 110/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante  
**FREUND, S.A. DE C.V.**  
**NIT Y / O NRC:** 0614-010858-001-7  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA  
**Dirección:** 2ª calle oriente y 4ª av, norte San Miguel, teléfono: 2661-1100

Compra de capas y lámparas para ser utilizadas el uso de personal de conservación y mantenimiento.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	c/u	80804	Capa Impermeable Amarilla 1PZA L GBS	\$ 6.75	\$ 13.50
1	c/u		Capa Impermeable Amarilla 1PZA M GBS	\$ 6.75	\$ 6.75
1	c/u	80804073	Capa Impermeable Amarilla 2PZAS M GBS	\$ 8.90	\$ 8.90
1	c/u		Capa Impermeable Amarilla 2PZAS L GBS	\$ 8.90	\$ 8.90
6	c/u	70200390	Linterna 19 LED Plst negro bater AA-110V	\$ 19.95	\$ 119.70

TOTAL US: \$ 157.75

(TOTAL EN LETRAS) Ciento cincuenta y siete 75/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO: Contado

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Ing. Roberto Cevillas Canales  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento  
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 [cviroberto@yahoo.com](mailto:cviroberto@yahoo.com)  
 Elaboro: **Luis Eduardo Cruz Campos**