



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, 28 de Octubre de 2015 **No de Orden:** 473
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 203/2015
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: 2611-1100

Compra de de material para pintar dos quirófanos de Emergencias de este Hospital..

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	c/u	7021315B	1GLN. Water Base Epóxico Blanco parte A	\$ 83.00	\$ 830.00
10	c/u	7021315C	1/4GLN. Water Base Epoxico Hardener parte B	\$ 19.50	\$ 195.00
8	c/u	702089	Rep Rodillo Epoxico 9x3/8 PLG Mohair	\$ 5.50	\$ 44.00
4	c/u	70205575	Rollo. Tirro P/Pintar Azul 1.0PX60YD 2090	\$ 2.49	\$ 9.96
8	c/u	702133	Rep Bandeja Plástica 9	\$ 2.90	\$ 23.20
2	c/u	70213307	Vara extensible 1.8 M Aluminio	\$ 6.49	\$ 12.98
2	c/u	70212721	Espátula flexible 4PLG Stanley	\$ 2.85	\$ 5.70
2	c/u	70212721	Disco Polifan 7 x 7/8 PLG Z40 Power	\$ 9.30	\$ 18.60
2	c/u	70212721	Disco polifan 4-1/2x7/8PLG Z40 Power	\$ 4.95	\$ 9.90
1	c/u	7021315E	1GLN. Loxon XP extra White	\$ 44.90	\$ 44.90
4	c/u	70213308	Set4. Rodillo Nylon 4PLG C/Bandeja y Maner	\$ 5.99	\$ 23.96

TOTAL US: \$ 1,218.20

(TOTAL EN LETRAS) Mil doscientos dieciocho 20 /100 Dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	*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 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 **Elaboro:** Luis Eduardo Cruz Campos

201015