



**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, 23 Noviembre de 2015 ✓ **No de Orden:** 517 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 220  
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 materiales para montaje de difusores de aire acondicionado, rejilla de extracción de aire, montaje de tomas y swichs, módulos de gases médicos en quirófano de emergencia ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70212	Permatex Silicon Sellador Claro	\$ 1.75	\$ 1.75
1	c/u	70212	Sellador silicon F109 Transparente	\$ 6.75	\$ 6.75
50	c/u	70212	Tornillo Lamina C ¾ X b8	\$ 0.01	\$ 0.50
50	c/u	70212	Tornillo Lamina C ¾ X a 6	\$ 0.01	\$ 0.50
50	c/u	70212	Tornillo Lamina b 5/8 x c 10	\$ 0.01	\$ 0.50
40	c/u	70212	Tornillo est C/R Galv b 5/32 x c CT	\$ 0.05	\$ 2.00
20	c/u	70212	Tornillo est C/R Galv a 1/8 X d 1 ¼ CT	\$ 0.02	\$ 0.40
20	c/u	70212	Tornillo Est C/R Galv b 5/32 X a ½ CT	\$ 0.04	\$ 0.80
40	c/u	70212	Tornillo Lamina g 2x a 8	\$ 0.03	\$ 1.20
50	c/u	70212	Tornillo Lamina e 1 ¼ X b 8	\$ 0.02	\$ 1.00
50	c/u	70212	Tornillo Lamina c ¾ x d 12	\$ 0.02	\$ 1.00
50	c/u	70212483	Tornillo Lamina d 1 x C10	\$ 0.02	\$ 1.00
2	c/u	70212825	Silicon alta temperatura 650° F Rojo	\$ 1.75	\$ 3.50

**TOTAL US:** \$ 20.90

**(TOTAL EN LETRAS)** veinte 90/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<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.-	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.

<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> 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**