

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNÁMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha:
Solicitante:

21 DE JULIO DE 2016 ✓
 DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓

No de Orden:
Solicitud No:

411 ✓
 158/2016

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

FREUND, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y/O NRC :

Clasificación:

GRAN EMPRESA

Dirección:

2ª Calle Oriente y 4ª avenida norte, San Miguel. Tel. 2661-1100

PARA CALENTADOR DE AGUA DE NEONATOS Y DIFERENTES TRABAJOS. ✓

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70211*	VALVULA CHECK A 1/2P RW THAI 236	\$ 21.50	\$ 21.50
1	C/U	7021241E	ANCLA TACO P 5/16 XB 1 1/4	\$ 1.80	\$ 1.80
3	C/U	70212633	DISCO CORTE METAL/INOX 4 1/2X1.0 SG R	\$ 1.95	\$ 5.85
6	C/U	70212715	SIERRA MARCO SIERRA BIMETALICA 1812	\$ 1.05	\$ 6.30
2	C/U	7030513A	PUNTA DERTORN PH #3X1 P IRWIN 92019	\$ 0.55	\$ 1.10

TOTAL US: \$ 36.55 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA Y SEIS 55/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

~ 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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. José Roberto Cevillas Canales ✓
 PBX: 2665-6100 EXT:1131

Elaboró:
María Julia Ramírez Ramos.

68