

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”



Dra. Dra

REPUBLICA DE EL SALVADOR
UNIDAD PARA CRECER

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

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de agosto de 2016 ✓ **No de Orden:** 430 ✓

Solicitante: Departamento de conservación y mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 167/2016 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FREUND, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: Gran empresa **NRC:** [REDACTED]

Dirección: 2da Calle Oriente y 4ª Av. Norte, San Miguel. TEL: 2661-1100

Para cambiar chapa en puerta de acceso Sub-Dirección y UFI, colocación de pasadores. ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70218525	CERRADURA LOCWARE P/DORM. B.ANT.C6800 TU	\$ 18.90	\$ 18.90
2	2	C/U	70212727	PASADOR PORTA CANDADO BICROMAT 454-2 1/2	\$ 3.20	\$ 6.40

TOTAL US: \$ 25.30 ✓

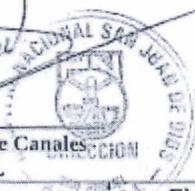
(TOTAL EN LETRAS) VEINTICINCO 30/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA. ✓

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 ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. José Roberto Cevillas Canales
Jefe de Conservación y Mantenimiento
PBX: 2665-6100 EXT: 1165

Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas