

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: 15 DE AGOSTO DE 2016 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
FREUND, S.A. DE C.V. ✓

No de Orden: 454 ✓
Solicitud No: 180/2016 ✓
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA

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

PARA DIVISION DE SALUD MENTAL AREA DE OFICINA DOCTOR MACHUCA ✓

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	70212424	TORNILLO PARED SECA A 6 X C 1 (TIENDA)	\$ 0.50	\$ 1.00
1	C/U	70212427	TORNILLO P/PARED SECA PTA.BROCA 7X7/16	\$ 0.85	\$ 0.85

TOTAL US: S 1.85

(TOTAL EN LETRAS) UNO 85/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *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 ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cabales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Ing. José Roberto Cevillas Canales ✓
 PBX: 2665-6100 EXT:1131

Elaboró:
 María Julia Ramírez Ramos.

✍