

## **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  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:**

SAN MIGUEL, 26 DE OCTUBRE DE 2016 //

**No de Orden:**

553 //

**Solicitante:**

DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO //

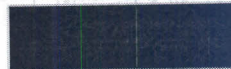
**Solicitud No:**

226/2016 //

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 REALIZAR DIFERENTES TRABAJOS SOLICITADOS POR LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS. //

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70150499	VALVULA BOLA B 1/2P RW ITAL 5044	\$ 18.95	\$ 18.95
1	C/U	70211221	UNION UNIV GALV D 3/4P CIFUN MEX	\$ 3.75	\$ 3.75
4	C/U	70212715	SIERRA MARCO SIERRA BIMETALICA 1812	\$ 1.05	\$ 4.20
6	C/U	70212800	ELECTRODO HO DULCE B3/32P PRMNT MT-12	\$ 0.95	\$ 5.70
2	C/U	70212825	PERMATEX SILICON ALTA TEMP 650°F ROJO	\$ 1.75	\$ 3.50

**TOTAL US:** \$ 36.10 //

**(TOTAL EN LETRAS) TREINTA Y SEIS 10/100 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 Queda, 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 Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
 Tec. Jorge Americo Reyes Machuca  
 PBX: 2665-6100 EXT:1131

**Elaboró:**  
 María Julia Ramírez Ramos.

dr