

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
 UNIÓN PARA LA PAZ

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Noviembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 586 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 111/2016 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FREUND, S.A DE C.V.** ✓ **NIT Y/O NCR:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: 2ª, Calle Oriente y 4ª Av. Norte San Miguel. Teléfono: 2651-1100

Materiales de ferretería para impermeabilizar leza sobre rayos X, y canal de agua lluvia sobre pasillo unida renal. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	CU	70213400	CUBETA DE 5 GALONES. IMPERM ELASTOMERICO 6000 BCO AQUALOCK.	\$ 119.00	\$ 238.00

TOTAL US: \$ 238.00
(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 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 Queóan, 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. *[Signature]*
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. Jorge Américo Reyes Machuca ✓
 Jefe de Depto. de Conservación y Mantenimiento
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino