

## **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”**



CA216

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

EL SALVADOR  
UNAMONDO PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Noviembre de 2016  
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V.  
Clasificación: GRAN EMPRESA  
Dirección: 2ª, Calle Oriente y 4ª Av, Norte San Miguel. Teléfono: 2611-1100

No de Orden: 618  
Solicitud No: 187/2016  
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Compra de Cemento el cual sera utilizado en consulta externa y para elaborar rampas en UDP de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	70208120	Bolsa. Cemento gris cessa Portland (93,5 lbs)	\$ 9,15	\$ 27,45

TOTAL US: \$ 27,45

(TOTAL EN LETRAS) Veintisiete 45/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<b>[OBSERVACION]</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO: Contado

E. *Juan Pérez*  
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cónales  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Tec. Jorge Americo Reyes  
Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento. Interino  
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131  
Elaboro: *Luis Eduardo Cruz Campos*

85