

## **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”**



150217

**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  
 REPUBLICA DE EL SALVADOR  
 UNAMOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 25 DE ENERO DE 2017 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FREUND, S.A. DE C.V.** ✓

**No de Orden:** 045/2017 ✓  
**Solicitud No:** 002/2017 ✓  
**NIT Y/O NRC :** [REDACTED]

**Clasificación:** GRAN EMPRESA

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

**Correo:** smcentro@freundsa.com

**COMPRA DE MATERIAL PARA CONSTRUIR BODEGA EN EL AREA DE TRANSPORTE.** ✓

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	C/U	70212800	LBA ELECTRODO HO DULCE B3/32P PRMNNT MT-12	\$ 0.85	\$ 4.25
1	C/U	70212800	1/2LB ELECTRODO HO DULCE B3/32p PRMNNT MT-12	\$ 0.43	\$ 0.43
2	C/U	70213315	BROCHA CERDA 2" P PLUS	\$ 1.90	\$ 3.80
1	C/U	70201	CUBO MAGNETICO TORNILLO BROCA 5/16 PLG	\$ 3.00	\$ 3.00
2	C/U	70201	CTO TORNILLO C/H/P/LAM-POL PTA BRCA 12 X 3/4	\$ 2.60	\$ 5.20
			* DESCUENTO POR ELECTRODO, RENGLON 1		-\$0.28

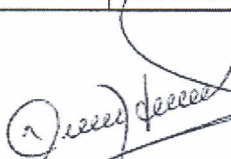
**TOTAL US:** \$ 16.40 ✓

**(TOTAL EN LETRAS) DIECISEIS 40/100 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 Cañales**  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
**Sra. Marleny Aparicio de Paz** ✓  
 PBX: 2665-6100 EXT:1638

**Elaboró:**  
**María Julia Ramírez Ramos.**

82