

## **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”**



230317

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

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 17 de Marzo de 2017 ✓ **No de Orden:** 144/2017 ✓  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO // **Solicitud No:** 254/2016 ✓  
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 Av, Norte San Miguel. Teléfono: 2611-1100  
**Correo:** smcentro @freundsa.com

Compra de accesorios para instalar sistema de clorinador de red de agua potable a edificio de este Hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	c/u	70211	Válvula bola PVC lisa 1/2PLG man/naranja	\$ 1.45	\$ 2.90
8	c/u	70211300	cinta teflón caneria 3/4px12mt Inigasket	\$ 0.52	\$ 4.16
1	c/u	70211309	(¼), Pegamento PVC tangit 475ml	\$ 16.95	\$ 16.95

**TOTAL US:** \$ 24.01

**(TOTAL EN LETRAS) Veinticuatro 01/100 Dólares de los Estados Unidos de América**

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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.-	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.	*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. *Juana Elizabeth Hernández de Canales*  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**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*

