

## **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)**

EL SALVADOR  
UNAMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Marzo de 2017 / No de Orden: 123/2017 /  
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 012/2017 /  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante FREUND, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: GRAN EMPRESA  
 Dirección: 2ª, Calle Oriente y 4ª Av, Norte San Miguel. Teléfono: 2611-1100  
 Correo: smcentro @freundsa.com

Compra de material para aislar tres borneras auxiliares de alta tensión del Transformador principal 1.500 HVA/23KV #2. de este Hospital /

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	70205	Cinta Aislante alta tensión 130C Scotch	\$ 14.95	\$ 44.85
6	c/u	70205571	cinta Aislante ¾ PLG 66 pie Super 33	\$ 3.90	\$ 23.40
<b>TOTAL US:</b>					<b>\$ 68.25</b>

**(TOTAL EN LETRAS) Sesenta y ocho 25/100 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.   
 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