

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”



080577

REPUBLICA DE EL SALVADOR
UNAMOS PARA CRECER

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

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Mayo de 2017 ✓

Solicitante: Departamento de Conservación 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. Tel: 2661-1100

Correo Electrónico: smcentro@freunsa.com

No de Orden: 210/2017 ✓

Solicitud No: 086/2017 ✓

NIT Y NCR: [REDACTED]

Compra de grifos para pocetas de lavado de material en distintas áreas (Sala de Operaciones, Partos, UCI, UCIN, Neonatos). ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	C/U	70211078	Llave Freg Piso Cuelto M/Cruz 68585	\$ 34.50	\$ 1,725.00

Anulada
Guerrero
5-6-17

TOTAL US: \$ 1,725.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil Setecientos veinticinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<input type="checkbox"/> 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 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Inmediata ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

[Signature]
E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución:

105 OC.
26/5/2017