

## **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”**



150707



**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, 14 de Agosto 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:** Prolongacion Autopista Nte y Pje Freund No. 3, Col. Mompegon, San Salvador Tel: 2500-8888  
**Correo:** [mayorzo@freundsa.com](mailto:mayorzo@freundsa.com)

**No de Orden:** 364 ✓  
**Solicitud No:** 84/2017

**NIT Y / O NRC:** [REDACTED]

Para reparar mesas puentes de ginecología. ✓

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70213	1GLN. Barniz marino A67V4	\$ 9.41	\$ 18.82
2	2	C/U	70210283	PLG. Plywood B/B E 3/4 (17.1MM) 4 x 8"	\$ 35.98	\$ 71.96
3	1	C/U	70210499	1GLN. Sellador super concentrado T60FSA10	\$ 18.20	\$ 18.20

**TOTAL US:** \$ 108.98 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Ciento ocho 98/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</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.	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

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

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Capalá  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:**  
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe de Mantenimiento  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**