



GOBIERNO DE  
EL SALVADOR  
MINISTERIO  
DE SALUD

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, 25 de Marzo de 2020 ✓ No de Orden: 150/2020 ✓  
 Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS ✓ Solicitud No: 001/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: [REDACTED]  
 Dirección: 2ª. Calle Oriente. Y 4ª. Ave. Norte San Miguel.  
 Correo Electrónico: smcentro@freunds.com Teléfono: 2661-1100 Fax: 2661-2949

Compra de Cargador de Baterías y baterías recargables para equipos de la UCIP. ✓


R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	80200255	- Cargador para batería de 1.5 V Tipo AA	-Cargador Pila C/P 4AA	\$ 29.00	\$ 29.00 ✓
2	12	C/U	80200210	- Batería recargable mediana de 1.5 V Tipo doble AA	-Pila Recargable AA 1350 MAH (6 pares) Precio unitario \$ 6.75	\$ 3.375	\$ 40.50 ✓
3	120	C/U	80200480	- Pila alcalina mediana de 1.5 V tipo doble AA	-Pila Alcalina AA 1.5 V 4+2 Prom Duracell (20 Set de 6) Precio unitario \$4.50	\$ 0.75	\$ 90.00 ✓


TOTAL US: \$ 159.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para namite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardabancón, 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Rosibel González Ulloa. ✓  
 Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1246  
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
 Fecha de Distribución: 01 ABR 2020