



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 02 de Febrero de 2015      **No de Orden:** 039

**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO      **Solicitud No:** 023/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **FREUND, S.A. DE C.V.**      **NIT Y / O NRC:** 0614-010858-001-7

**Clasificación:** GRAN EMPRESA

**Dirección:** 2ª Calle oriente y 4ª avenida norte San Miguel. Tel. 2661-1100

**Compra de Accesorios para Reparar tubería PVC de agua potable en 2ª Cirugía Hombres**

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70211	Tee 2 PVC	\$ 1.60	\$ 1.60
2	c/u	70211095	Adapt macho PVC 2P	\$ 0.75	\$ 1.50

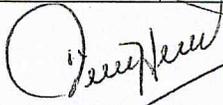
**TOTAL US: \$ 3.10**

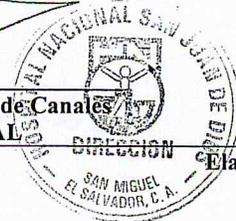
**(TOTAL EN LETRAS) Tres 10/100 Dólares de los Estados Unidos de America**

<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:** Inmediato      **FORMA DE PAGO:** Contado

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Ing. Roberto Cevillas Canales  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento  
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131      [cviroberto@yahoo.com](mailto:cviroberto@yahoo.com)      **Elaboro:** Luis Eduardo Cruz Campos