



**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, 23 de Febrero de 2015  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION 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

**No de Orden:** 063  
**Solicitud No:** 039/2015  
**NIT Y / O NRC:** 0614-010858-001-7

Compra de Accesorios PVC para reparar tubería de agua potable rota en sección de cistoscopia de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70211	Tubo PVC c/campana 315PSI 1/2P	\$ 1.9500	\$ 1.95
2	c/u	70211105	Codo PVC 90gdo a 1/2P	\$ 0.1400	\$ 0.28
1	c/u	70211130	Tee PVC a 1/2P	\$ 0.1800	\$ 0.18

**TOTAL US:** \$ 2.41

*(TOTAL EN LETRAS) Dos 41/100 Dólares de los Estados Unidos de América*

<b>OBSERVACION</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	C.C. *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**

F.   
**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**