



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, 09 de Marzo 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

**No de Orden:** 082  
**Solicitud No:** 058/2015  
**NIT Y / O NRC:** 0614-010858-001-7

Compra de materiales para reparar tubería de agua potable en sector de consulta especializada de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70211	Tube PVC c/campana 250 PSI e 2P	\$ 15.11	\$ 15.11
1	c/u	70211135	Tee PVC f2P	\$ 1.60	\$ 1.60
2	c/u	70211145	Union PVC f2p	\$ 0.88	\$ 1.76
2	c/u	70211095	Adaptador macho PVC f2p	\$ 0.75	\$ 1.50

**(TOTAL EN LETRAS)** Diecinueve 97/100 Dólares de los Estados Unidos de América  
**TOTAL US:** \$ 19.97

<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.	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		<b>Inmediata</b>		<b>FORMA DE PAGO:</b> Contado	
 <b>F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>					
<b>Administrador de la Orden:</b>		<b>Elaboro:</b>			
Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com		 <b>Luis Eduardo Cruz Campos</b>			