



140515

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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNAMOS PARA CRECER

140515

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 13 de Mayo de 2015 ✓ **No de Orden:** 183 ✓  
**Solicitante:** Departamento de conservación y mantenimiento. ✓ **Solicitud No:** 87/2015  
 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 av. Norte, San Miguel.

Para reforzar el aislamiento de superficie de manejadora (UMA) y ductos del aire acondicionado de laboratorio clínico. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	QTO	70210501	¼ MASTER BOND 7000 PARA FORMICA.	\$ 5.65	\$ 56.50

*Sra. Encargada de fondos de Caja chica:  
 Prover \$56.50 en efectivo, para compra de contado.*

15-05-2015



**TOTAL US:** \$ 56.50

**(TOTAL EN LETRAS)** Cincuenta y Seis 50/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	
<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 ✓

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

**Administrador de la Orden:**  
 Ing. José Roberto Cevillas Canales.  
 Jefe de conservación y mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz