



30 JUN 2015

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, 11 de Junio 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, Teléfono: 2661-1100

**No de Orden:** 241  
**Solicitud No:** 117/2015  
**NIT Y / O NRC:** 0614-010858-001-7

Compra de material para reparar tubería de agua potable en Bienestar Magisterial de consulta especializada de este Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70211	Tubo PVC C/Campana 315PSI 1/2p	\$ 1.95	\$ 1.95
1	c/u	70211	Bushing reductor PVC e 1 1/4x1/2p	\$ 0.43	\$ 0.43
2	c/u	70211140	Unión PVC a 1/2p	\$ 0.13	\$ 0.26
4	c/u	70211142	Unión PVC c 1p	\$ 0.28	\$ 1.12
4	c/u	70211143	Unión PVC d 1 1/4p	\$ 0.39	\$ 1.56
1	c/u	70211152	Tubo PVC c/campana 250PSI b 1p	\$ 4.56	\$ 4.56
<b>TOTAL US:</b>				<b>\$</b>	<b>9.88</b>

(TOTAL EN LETRAS) Nueve 88/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<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: 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

**Elaboro:**  
  
 Luis Eduardo Cruz Campos