



**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**  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 03 de Diciembre de 2015 ✓ **No de Orden:** 540 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 239/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **FREUND, S.A DE C.V.** ✓ **NIT Y/O NCR:** 1614-010858-001-7  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** 2ª, Calle Oriente y 4ª Av. Norte San Miguel. Teléfono: 2611-1100

COMPRA DE LIJA # 80 Y 150 DE AGUA Y APLICADOR DE MASILLA ✓



CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70212762	SQUEEGEE APLICADOR PARA MASILLA SW	\$ 0.25	\$ 0.25
6	C/U	70212762	LIJA AGUA USA 80 ASD	\$ 1.25	\$ 7.50
6	C/U	70212765	LIJA AGUA USA 150 ASD	\$ 1.10	\$ 6.60

**TOTAL US:** \$ 14.35

**(TOTAL EN LETRAS) CATORCE 35/100 DOLARES 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** Inmediata **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

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


**Administrador de la Orden:**  
 Ing. Roberto Cevillas Canales  
 Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento  
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

**Elaboró:**  
 Genara Magdalena Berrios de Merino