



1505/15

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

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 15 de Mayo de 2015 ✓

**No de Orden:** 186 ✓

**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento. ✓

**Solicitud No:** 91/2015

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 pintar paredes de área del hall del hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	GLN	70213	Galón. Weather P latex Ext Extra White Satinado. Desc. Técnica: Este color es preparado, para el color, Blanco Dover	\$ 34.25	\$ 102.75
1	GLN	70213035	Galón. Wheather P latex Ext Ultra Deep Satinado. Desc. Técnica: Pintura preparada, Color Rojo. Látex	\$ 34.25	\$ 34.25
2	GLN	70213050	Galón. Wheater P Latex Ext Extra White Satinado. Desc. Técnica: Es color preparado, Celeste, Látex.	\$ 34.25	\$ 68.50

**TOTAL US:**

\$ 205.50

**(TOTAL EN LETRAS)** Doscientos cinco 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.	

**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. José Roberto Cevillas Canales.  
 Jefe Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz