



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

04 JUN 2015

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Junio de 2015 **No de Orden:** 215
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 035/2015
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, teléfono: 2661-1100

Insumos para realizar mantenimiento preventivo – correctivo de equipos de Aire Acondicionado, Split, ventana, Autoclaves, frigoríficos, secadoras, lavadoras de ropa etc.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	c/u	70305	LG09 Extractor pernos 3/8 PLG ¼ -3/4 PLG	\$ 99.75	\$ 199.50
2	c/u	70305	Extractor espiral Tornillos/ Pernos	\$ 14.60	\$ 29.20
2	c/u	70305	Kit lima rotativa	\$ 159.00	\$ 318.00

TOTAL US: \$ 546.70

(TOTAL EN LETRAS) *Quientos Cuarenta y Seis 70/100 Dólares de los Estados Unidos de América.*

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.	C.C. *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*