



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

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Febrero de 2016 **No de Orden:** 055
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 007/2016
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: 2611-1100

Compra de Material para la fabricación de galera en planta de tratamiento de aguas residuales.

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------------|-----|----------|--|-----------------|-----------------|
| 3 | c/u | 70212 | PLG. Lamina Aluminio Zintroalum 101C26 3.5MT | \$ 16.63 | \$ 49.89 |
| 1 | c/u | 70218120 | Bolsa de cemento Cessa Portland (93.5 lbs) | \$ 9.15 | \$ 9.15 |
| TOTAL US: | | | | | \$ 59.04 |

(TOTAL EN LETRAS) Cincuenta y nueve 04/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

| | | | |
|---|--|--|---|
| OBSERVACION | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | | C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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 |
| <p>F.  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p> | | | |
| Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 | | Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos | |