

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

Lugar y Fecha:
Solicitante:

05 DE MAYO DE 2016
DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

No de Orden:
Solicitud No:

248
104/2016

Nombre de la persona natural
o Jurídica suministrante

FREUND, S.A. DE C.V.

NIT Y/O NRC :

Clasificación:

GRAN EMPRESA

Tel. 2661-1100

Dirección:

2ª Calle Oriente y 4ª avenida norte, San Miguel..

PARA ACOPLS DE SECADORA N°3 MAXIDRY.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70211221	UNION UNIV GALV d 3/4p CIFUN MEX	\$ 3.75	\$ 3.75

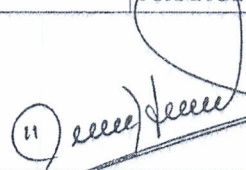
TOTAL US: \$ 3.75

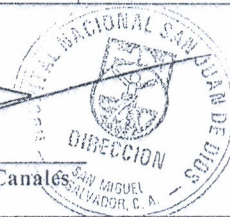
(TOTAL EN LETRAS) TRES 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<p><u>OBSERVACION</u></p> <p>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.-</p>	<p><u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u></p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

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
PBX: 2665-6100 EXT:1131

Elaboró:
María Julia Ramírez Ramos.