HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



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"



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, 01 de junio de 2016

No de Orden:

315

Solicitante:

DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

Solicitud No:

071/2016

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

FREUND, S.A. DE C.V.

NITY/ONRC:

Clasificación:

GRAN EMPRESA

Dirección:

2ª, Calle Oriente y 4ª Av, Norte San Miguel. Teléfono: 2611-1100

Compra de materiales para reparar y pintar mesitas de noche, mesas de inyectables, así como para asegurar cilindros de oxigeno y nitrógeno, etc en los diferentes servicios de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
200	c/u	70212633	Disco CTE metal/inox emb 9 3/32X7/8 PFR	\$ 4.00	\$ 800.00
		*			
(TOTAL ES	V LETA	RAS) Ochocie	ntos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.	TOTAL US:	\$ 800.00
Si el servició es igual o ma (sin incluir aplicar y refle el 1% de Rete	VACION o o sumi yor a \$ 1 IVA) ejar en fa	nistro TRAM 00.00 Factura favor siete c actura Represe	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: ITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, supias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, entante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. So de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		
LUGAR DE			HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN M	IGUEL	
FECHA DE	ENTRE	GA: Inme	FORMA DE PAGO: Contado CONAL S Dra. Juana Elizabeth Hefnández de Canal DIRECTORA HOSPITAL		
	Cevilla Conserv	as Canales ación y Mant	enimiento Elabo	oro;	Amening to the control of the desire of the control
Tel. 2661-30	009, PI	BX: 2665-610	0 Ext. 1131 <u>cviroberto@yahoo.com</u> Luis Eduardo	Cruz Campos	

in the