

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, 15 de julio de 2016
 Solicitante: Departamento de conservación y mantenimiento
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **FREUND, S.A. DE C.V.**
 Clasificación: Gran empresa
 Dirección: 2da Calle Oriente y 4ª Av. Norte, San Miguel. TEL: 2661-1100
 No de Orden: 399
 Solicitud No: 156/2016
 NIT: [REDACTED]
 NRC: [REDACTED]

Material de ferretería para instalar en red de vapor de autoclaves #3 y #4 al generador de vapor Mca. TUTTNAUER.

| R | CANT | UM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|------|-----|----------|----------------------------------|-----------------|-------------|
| 1 | 1 | C/U | 70211221 | UNION UNIV GALV d 1/4" CIFUN MEX | \$ 3.75 | \$ 3.75 |

TOTAL US: \$ 3.75

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

| | | |
|--|--|---|
| OBSERVACION Si el servicio o suministro 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
|--|--|---|

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. José Roberto Cevillas Canales
 Jefe de Conservación y Mantenimiento
 PBX: 2665-6100 EXT: 1165
 Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas

82