

## **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, 04 de agosto de 2016 ✓ No de Orden: 433 ✓  
 Solicitante: Departamento de conservación y mantenimiento Solicitud No: 171/2016 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **FREUND, S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: Gran empresa NRC: [REDACTED]  
 Dirección: 2da Calle Oriente y 4ª Av. Norte, San Miguel. TEL: 2661-1100

Compra de llave plástica para fregadero, para ser instalado en Farmacia Central ✓

R	CANT	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70211	LLAVE FREG PISO M/LEVER DISCO CER PLAST	\$ 8.95	\$ 17.90

TOTAL US: \$ 17.90

(TOTAL EN LETRAS) DIECISIETE 90/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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. *[Signature]*  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



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

2