

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”



070617

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Mayo de 2017. / No de Orden: 209/2017 ✓
 Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ Solicitud No: 104/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico:
 Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Av. Norte, San Miguel. Tel. 2661 - 1100

COMPRA DE MATERIALES PARA REPARAR FUGA DE AGUA POTABLE PASILLO PLANTA BAJA. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	01	C/U	70211127	BUSHING REDUCTOR PVC L 2 X 1 1/4 P.	\$ 0.70	\$ 0.70
02	01	C/U	70211128	BUSHING REDUCTOR PVC n 2 1/2 X 2 P.	\$ 1.99	\$ 1.99
03	02	C/U	70211146	UNION PVC G 3 P.	\$ 2.60	\$ 5.20
04	01	C/U	70211177	UNION UNIV. PVC e 3 P, TECNOR. RVO. BOA.	\$ 26.50	\$ 26.50

TOTAL US: \$ 34.39

(TOTAL EN LETRAS): Treinta y cuatro 39.00 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, ocho 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 ✓


 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Jorge Americo Reyes
 Jefe Interino Depto. Conservación y Mta. PBX: 2665-6100.
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____