

## **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, 11 de Mayo de 2017 ✓ No de Orden: 224/2017 ✓  
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 047/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN EMPRESA  
Dirección: 2ª, Calle Oriente y 4ª Av, Norte San Miguel. Teléfono: 2611-1100  
Correo: smcentro @freunds.a.com

Compra de materiales para reparar puerta de mueble de madera y puertas de bisagras doble acción al piso, pequeña cirugía, observación y partos de este Hospital. ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	c/u	70212	Tornillo madera C/PH 5.0MM X A 25MM	\$ 0.0400	\$ 4.00
2	100	c/u	70212	Tornillo madera C/PH 5.0MM X C 40MM	\$ 0.0400	\$ 4.00
3	20	c/u	70212608	1par. Bisagra pantry C/vaiven cobre CT ECO	\$ 1.4000	\$ 28.00

TOTAL US: \$ 36.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA y SEIS 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

**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:**

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.  
\*ALMACEN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

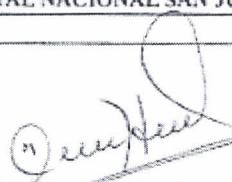
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

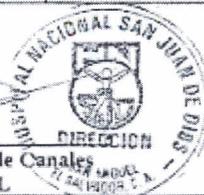
FECHA DE ENTREGA:

INMEDIATA ✓

FORMA DE PAGO:

CONTADO ✓

E.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECCION HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Tec. Jorge Americo Reyes ✓  
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento, interino  
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró:

Luis Eduardo Cruz Campos

Fecha de Distribución: