

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”



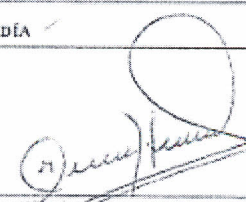
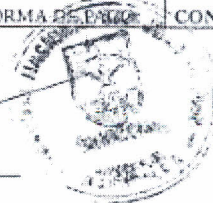
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Mayo de 2017. No de Orden: 260/2017
 Solicitante: MANTENIMIENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 118/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. de C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Grande Empresa Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com
 Dirección: 2ª. Calle Oriente y 4ª. Av. Norte, San Miguel. Tel. 2661-1100

Compra de materiales para reparar red de agua potable en planta baja de este hospital.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70211098	ADAPTADOR MACHO PVC h 4p	\$ 3.10	\$ 6.20
2	2	C/U	70211454	TAPÓN HEMBRA PVC h 3/4p	\$ 0.15	\$ 0.30
TOTAL US:						\$ 6.50

(TOTAL EN LETRAS) SEIS 50/100 DOLARES 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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 DE SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	1 DÍA	FORMA DE PAGO: CONTADO
  F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Sr. Jorge Americo Reyes Machuca Encargado de Equipo Básico PBX: 2665-6100 EXT: 1167	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:	