

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Julio de 2017.
Solicitante: DEPARTAMENTO CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **FREUND, S.A. DE C.V.**
Clasificación: Gran Empresa.
Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Av. Norte, San Miguel, Tel. 2661 - 1100

No de Orden: 322/2017
Solicitud No: 0165/2017
NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Correo electrónico:

Compra de Electrodo Acero Inoxidable para reparar refractario de caldera N° 1

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	LB	70212801	ELECTRODO ACERO INOXIDABLE 312-16 3/32. (½ LIBRA)	\$ 6.75	\$ 6.75

TOTAL US: \$ 6.75

(TOTAL EN LETRAS): Seis 75/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>OBSERVACION</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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.</p>		<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>		
<p>FECHA DE ENTREGA: 1 día</p>	<p>FORMA DE PAGO: CONTADO</p>		
<p>Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel. Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento 7BX: 2665-6100.</p>		<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 JUL. 2017</p>	

[Signature]
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Céspedes
DIRECCION HOSPITAL

[Handwritten mark]