

## **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”**



120107

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



Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 07 de Agosto de 2017 ✓ **No de Orden:** 351/2017 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 153/2017  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FREUND, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** 2ª Calle Oriente y 4ª Av. Norte, San Miguel. Tel: 2661-1100  
**Correo Electrónico:** smcentro@freunsa.com

Compra de Material para instalar mezclador de aguas en tina de fisioterapia. ✓

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	70150499	VÁLVULA BOLA B 3/4 P RW ITAL 3044	\$ 19.40	\$ 19.40
2	1	CU	70200091	BUSHING GALV E 1 1/4 X 3/4 P CIFUN MEX	\$ 1.40	\$ 1.40
3	10	CU	70211091	ADAPTADOR MACHO PVC B 3/4 P	\$ 0.15	\$ 1.50
4	1	CU	70211151	TUBO PVC C/CAMPANA 250PSI A 3/4 P	\$ 2.50	\$ 2.50
5	6	CU	70201231	CODO GALV 90gdo D 3/4P CIFUN MEX	\$ 0.79	\$ 4.74
6	4	CU	70211251	NIPLE GALV D 3/4 X D 4P	\$ 0.59	\$ 2.36
7	1	CU	70211261	CANO GALVANTZADO LIGERO B 3/4 PX6MT	\$ 12.15	\$ 12.15
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 44.05</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** CUARENTAY CUATRO 05/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<b>OBSERVACIÓN</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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/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.	<b>C.C.</b> *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.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe de Departamento de Mantenimiento  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1165

**Elaboró:** Genara Magdalena Berríos de Merino  
**Fecha de Distribución:** 15 AGO. 2017