

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”



240517

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, 22 de Agosto de 2017 ✓ **No de Orden:** 378/2017 ✓

Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 97/2017 ✓

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 reparar 10 mesas puente de UCI Adulto. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70210283	PLYWOOD B/B E ¾ (17.1MM) 4X8, PLG	\$ 36.00	\$ 72.00 ✓
2	1	C/U	70210499	SELLADOR SÚPER CONCENTRADO T60FSA10, GALÓN	\$ 18.20	\$ 18.20 ✓
3	2	C/U	70213	¾ GALÓN BARNIZ MARINO A67V4	\$ 9.41	\$ 18.82 ✓
4	2	C/U	70213303	TINNER CORRIENTE CON ENVASE, GALÓN	\$ 7.25	\$ 14.50 ✓

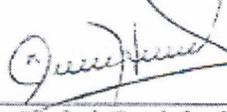
TOTAL US: \$ 123.52 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO VEINTITRÉS 52 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OG.

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: Geana Magdalena Berríos de Merino
Fecha de Distribución: 30 AGO. 2017