

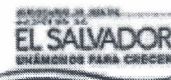
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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, 08 de Noviembre de 2017 ✓ **No de Orden:** 522/2017  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 206/2017 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FREUND S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 2ª. Calle Oriente. Y 4ª. Ave. Norte San Miguel. Teléfono: 2661-1100 Fax: 2661-2949  
**Correo Electrónico:** smcentro@freundsa.com

Para efectuar reparaciones de tuberías de agua potable en diversas áreas de este hospital. ✓

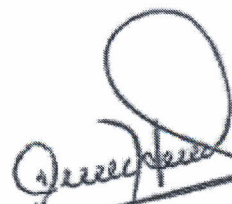

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70211090	Adaptador macho pvc a 1/2p	\$0.10	\$ 10.00
2	100	C/U	70211097	Adaptador hembra pvc a 1/2p	\$0.13	\$ 13.00
3	50	C/U	70211134	Tee pvc e 1 1/2p	\$0.82	\$ 41.00
4	50	C/U	70211135	Tee pvc f 2p	\$1.35	\$ 67.50
5	10	C/U	70212715	Sierra marco sierra bimetálica 1812	\$1.10	\$ 11.00
6	10	C/U	70212825	3-onz/Silicon alta temperatura 650°F rojo	\$1.75	\$ 17.50

**TOTAL US:** \$ 160.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CIENTO SESENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>[ OBSERVACION ]</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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1131  
**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos  
**Fecha de Distribución:**

ok