

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, 29 de Marzo 2019. No de Orden: 102/2019
 Solicitante: Servicios Generales. Solicitud No: 013/2018
 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. Avenida Norte, San Miguel, Tel: 2261-1100, Fax: 2661-2949
 Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com Pág. 1-1

Cincha para el uso del traslado de Basura Común y de Desechos Bioinfecciosos de diferentes áreas de este Centro Hospitalario, para evitar caídas de cajas y bolsas de las carretas que son transportados estos desechos.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
01	500	C/U	80807925	Pie/Cordón elástico P/Amarre (Equivalente a 50 unidades de 10 Pies cada una).	\$ 0.55	\$ 275.00	
TOTAL US:						\$ 275.00	
TOTAL EN LETRAS)						DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.	
OBSERVACION		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.		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. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.				*ALMACÉN *UFI *UACI *PREDSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		INMEDIATA		FORMA DE PAGO:	CONTADO		
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: Licda. Mercedes Cristina Merino. Jefe Dpto. De Servicios Generales. PBX: 2792-3036.				Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____			