

## **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 3 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”**

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 28 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 325/2019 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Servicios Generales ✓ **Solicitud No:** 10/2019  
 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 materiales para podar arboles que presentan peligro a la infraestructura del Hospital ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	4	C/U	70408007	LENTE PROTECTOR T/BOA OSCURO AJUST	\$ 3.25	\$ 13.00
3	1	C/U	70302800	CADENA MOTOSIERRA STHIL 3/8X14 PLG	\$ 17.50	\$ 17.50
4	1	C/U	70302804	CADENA MOTOSIERRA STHIL 3/8X18PLG	\$ 21.50	\$ 21.50
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 52.00</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** CINCUENTA Y DOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIÓN		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Inmediato FORMA DE PAGO: Contado ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** Licda. Mercedes Cristina Merino Aguilar  
 Jefe de Departamento de Servicios Generales  
 Tel: 2792-3063

**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
**Fecha de Distribución:** 28 JUN 2019