

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"



MINISTERIO DE SALUD



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, 01 de Octubre de 2019 /

No de Orden:

538/2019 /

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No:

147/2019

FREUND S.A. DE C.V.

Nombre de la persona natural o juridica suministrante Clasificación:

GRAN EMPRESA

NRC:



Dirección:

2ª. Calle Oriente. Y 4ª. Ave. Norte San Miguel.

Teléfono: 2661-1100 Fax: 2661-2949

Correo

Electrónico:

smcentro@freundsa.com

Compra de materiales para continuar pinturas de lampara de cabecera y encielados.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1 2 3	6 160 6	C/U C/U	70213125 70212800 70213302		\$37.10 \$1.60 \$11.50	\$	222.60 256.00 69.00
TO	PAL US:					\$	547.60

1000		2
(TOTAL EN LETRAS)	QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (*

□ OBSERVACIÓN □ Si el servicio o

Retención.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

suministro es igual o TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, mayor a \$ 100.00 (sin | Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, incluir IVA) favor ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el·la Guardalmacén, aplicar y reflejar en Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.

factura el 1% de En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

*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

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco Jan Brasil **DIRECTORA HOSPITAL**

Administrador de la Orden:

Ing. Marvin Josue Jovel Osorio

Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.

PBX: 2665-6100 EXT: 1166

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos

Fecha de Distribución: