

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, 29 de Octubre de 2019 / No de Orden: 587/2019 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 142/2019
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.
Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com / Teléfono: 2661-1100 Fax: 2661-2949

Compra de materiales para realizar mantenimiento preventivo-correctivo, reubicación de equipos de aire acondicionado, instalación eléctrica, etc. /

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70205428	Terminales ojo cerrado #8 6.62mm c/aisl	\$0.40	\$ 40.00
3	2	C/U	70212439	Cto/Tornillo c/h p/lam-lam pta2 brca 12	\$4.50	\$ 9.00
4	100	C/U	70212443	Tornillo c/h p/lam-pol pta brca 12	\$0.08	\$ 8.00
5	100	C/U	70212459	Tornillo lamina c 10x1/2plg a	\$0.03	\$ 3.00

TOTAL US: \$ 60.00

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

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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: **Inmediata** / FORMA DE PAGO: **Contado /**

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
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: **06 NOV. 2019**