

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 Noviembre de 2019 ✓ No de Orden: 599/2019 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 055/2019
 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 insumos necesarios para realizar mantenimiento de equipos de aire acondicionado split ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70121599	Gln/Limpiador aluminio y a/inox coilux	\$10.65	\$ 1,065.00
3	10	C/U	70212825	3Onz/Permatex silicon alta temp 650°f rojo	\$1.75	\$ 17.50
4	100	C/U	70212588	Tuerca hexagonal galv r/o c 3/8plg	\$0.05	\$ 5.00
7	10	C/U	7021330A	1Gln/Solvente mineral r1k4 c/e	\$8.95	\$ 89.50

TOTAL US: \$ 1,177.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 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/ta 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:

Handwritten signature and date: 11/11/19