



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, 06 de Enero de 2020 / No de Orden: 002/2020 /
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 160/2019
 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

Material de Ferreteria para asegurar cilindros de gases médicos. /

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	c/u	70212073	Ángulo 3/16 x C 2 PLG	\$ 26.00	\$ 52.00
2	1	c/u	70212075	Ángulo L 3/16 x 1 1/2 P x 6 M Norma	\$ 16.50	\$ 16.50
3	2	c/u	70212569	Tubo Estr Cuad Galv 2P CH 14 (1.8MM)	\$ 20.90	\$ 41.80
4	25	libra	70212800	Electrodo HO Dulce E6013 B3/32P West Arc (libra)	\$ 1.60	\$ 40.00
5	1	galón	70213221	Excello esmalte aluminio B4SSA1(en aluminio no viene anticorrosivo) -Galón	\$ 34.50	\$ 34.50
6	35	libra	70212800	Electrodo HO dulce E7018 3/32P West Arc (libra)	\$ 1.85	\$ 64.75

TOTAL US: \$ 249.55

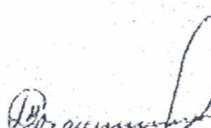
(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 55/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

[OBSERVACION]
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: 1131
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 28 ENE 2020