



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, 11 de Marzo de 2020 / No de Orden: 102/2020
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. / Solicitud No: 020/2020
 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 pintura para pintar partes corroídas de Lavadora de ropa Marca Braun del área de Lavandería. /


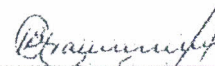
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	Galón	70213129	- Galón de pintura de aceite, color celeste suave (preparada según muestra) Dimeiso Coat. S.W.	- Macropoxy 646 Fast Cure Epoxi Hardener B (Galón)	\$ 90.00	\$ 90.00
					- Macropoxy 646 Fast Cure Epoxi BCO A (Galón)	\$ 90.00	\$ 90.00
2	2	Galón	70213302	- Galón de solvente industrial, Industrial reducer R2K4 S.W.	- Solvente Epoxy Reducer N. 54 R7K54	\$ 16.90	\$ 33.80
TOTAL US:							\$ 213.80

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS TRECE 80/100 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:		C.C. <input type="checkbox"/> ALMACÉN <input type="checkbox"/> UFI <input type="checkbox"/> UACI <input type="checkbox"/> PRESUPUESTO <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		Recursos Propios	

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: 19 MAR 2020