



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: 103/2020 /
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. / Solicitud No: 019/2020
 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 materiales para efectuar montaje de puertas bisagras, sujetar tuberías, estantes, etc. /

| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN EMPRESA | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|-----------------------------|--|-----------------|-------------|
| 1 | 10 | c/u | 70212413 | -Ancla plástica 3/4 x 2 | -Ancla Taco x 3/4 x 2 plg. (Ciento) | \$ 2.75 | \$ 27.50 |
| 2 | 10 | c/u | 70212414 | -Ancla plástica 5/16 x 2 | -Ancla Taco v 5/16 x 2 plg. (Ciento) | \$ 1.90 | \$ 19.00 |
| 3 | 500 | c/u | 71212484 | -Tornillo Lamina 1 1/2 x 10 | -Tornillo Lamina C 10 x 1 - 1/2 plg. F | \$ 0.04 | \$ 20.00 |
| 4 | 1,000 | c/u | 70212485 | -Tornillo Lamina 1 1/2 x 12 | -Tornillo Lamina D 12 x 1 - 1/2 plg. F | \$ 0.05 | \$ 50.00 |

TOTAL US: \$ 116.50

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO DIECISÉIS 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA /

| | | | |
|---|---|------------------|---|
| CONSERVACION 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. *ALMACÉN / *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *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 Nolas
 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