

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”

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, 08 de Junio de 2020 ✓ No de Orden: 258/2020 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 083/2020
 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 Avenida Norte. San Miguel.
 Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com Teléfono: 2661-100, 2661-2949

Material para instalar tomas doble 110 V polarizados y 4 equipos de AA de 5 toneladas en área habilitada de encamados. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	4	c/u	70205128	Dado térmico 15 amp. 2 polos G.E.	Switch térmico THQL 2 polos 15 amp G.E.	\$ 11.90	\$ 47.60
8	2	c/u	70205143	Dado térmico 50 amp. 2 polos G.E.	Switch térmico THQL 2 polos 50 amp G.E.	\$ 12.25	\$ 24.50
9	4	c/u	70205144	Dado térmico 40 amp. 3 polos G.E.	Switch térmico THQL 3 polos 40 amp G.E.	\$ 47.00	\$ 188.00
10	2	c/u	70205152	Dado térmico 30 amp. 2 polos G.E.	Switch térmico THQL 2 polos 30 amp G.E.	\$ 11.90	\$ 23.80
TOTAL US:							\$ 283.90

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 90/100 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

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: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución: 10 JUN 2020