

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 Octubre de 2020 No de Orden: 410/2020
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 148/2020
 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

Compra de materiales para elaboración de Muro en zona verde de almacén de medicamentos

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	c/u	70208120	Bolsa de Cemento	Cemento Gris Holcim Portland (93.5L) SM	\$ 8.55	\$ 68.40
2	2	Mt3	70208127	Grava #2, Metros cúbicos	Grava # 1 SM	\$ 41.80	\$ 83.60
	1				Flete	\$ 40.00	\$ 40.00
3	120	c/u	70208131	Bloque de cemento de 15 x 20 x 40	Bloque conc ent 15 x 20 x 40 cm 26 lbs SM	\$ 0.65	\$ 78.00
4	25	c/u	70208139	Bloque tipo Dado de 15 x 20 x 20	Bloque conc med 15 x 20 x 20 cm 14 lbs SM	\$ 0.38	\$ 9.50
5	10	c/u	70212093	Hierro redondo corrugado 3/8"	Hierro red corrug 3/8" p gdo 40 CRCA 6M	\$ 2.88	\$ 28.80

TOTAL US: \$ 308,30

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS OCHO 30/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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/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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Recursos Propios

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

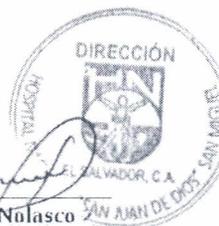
Inmediata

FORMA DE PAGO:

Contado

E.

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Sr. Mario Alfonso Jovel Cisneros
 Encargado de Planta Física y Mobiliario.
 PBX: 2792-3070

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución:

17 2 OCT 2020