

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL



Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Diciembre de 2020. ✓ No de Orden: 563/2020 ✓  
 Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN) ✓ Solicitud No: 027/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S. A. DE C. V. ✓ NIT:   
 Clasificación: Gran Empresa Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com  
 Dirección: 2da. Calle Oriente y 4ª Av. Norte, San Miguel. Tel. 2661-1100 / 2949

## ARTÍCULOS DE BAÑO PARA EL SERVICIO DE BIENESTAR MAGISTERIAL (HOSPITALIZACIÓN). ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	80807260	CORTINA BAÑO 180X180 CM FLORES AQUA/BCO	\$ 11.50	\$ 57.50
	5	C/U	80807260	CORTINA BAÑO 183X183CM CELESTE 11-0001	\$ 10.95	\$ 54.75
	5	C/U	80807260	CORTINA BAÑO 71"X71" DIF COLOR/CUADROS	\$ 8.75	\$ 43.75
	5	C/U	80807260	CORTINA BAÑO 71"X71" DIF COLOR/CIRCULO	\$ 8.75	\$ 43.75
2	20	C/U	80602351	ALFOMBRA BAÑO 49X79CM PVC RECT TRANSPARE	\$ 8.75	\$ 175.00

TOTAL US: \$ 374.75

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>			C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.			
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL			
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	FONDOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO:	54199	
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA		FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓
  E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL				
Administrador de la Orden: Dra. Susana De La Paz Figueroa ✓ PBX: 2792-3394			Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 DIC 2020	