

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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Febrero de 2021/ No de Orden: 089/2021/

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 021/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. / NIT: 

Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: 

Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Avenida Norte. San Miguel.

Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com Teléfono: 2661-1100, 2661-2949

Compra de cinta para colocar en escaleras de emergencia, principal y caracol para evitar accidentes. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	26	C/U	70208083	-Cinta Antideslizante 50 mm de ancho fotoluminiscente, Rollo (2" x 20 mt)	-Cinta antideslizante Fotoluminiscente	\$ 44.00	\$ 1,144.00
2	75	C/U	70208083	-Cinta Antideslizante 50 mm de ancho para piso, Rollo (2" x 5 yds)	-Cinta antideslizante negro 2 x 5 yda 610B	\$ 16.00	\$ 1,200.00

TOTAL US: \$2,344.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100 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: 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 ✓


 F. 
 Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Mario Alfonso Jovel Cisneros Encargado de Planta Física y Mobiliario PBX: 2792-3070	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 25 FEB 2021
--	--