

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, 17 de Marzo de 2021

No de Orden:

113/2021

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO /

Solicitud No:

022/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

FREUND, S.A. DE C.V.

NIT:

Clasificación:

GRAN EMPRESA

NRC:

Dirección:

Electrónico:

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

Correo

smcentro@freundsa.com

Teléfono: 2661-1100, 2661-2949

Compra de materiales para realizar diferentes trabajos de fontanería de los servicios que lo solicitan.

R	CANT.	U/M	cónigo	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70211300	Rollos de cinta Tellón cañería ¾ x 50 mts	Cinta Teflón cafterfa ¾ plg x 50 mt	\$ 1.90	\$ 190.00
	÷				* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		
				₩			

ITC	IAT	FNI	FTR	451	CIENTO	NOVENTA	00/100 DOL	ARES DE	LOS ESTA	DOS LINIDO	SDEA	MÉRICA	1

OBS	ERY	CIÓI	DE
Si el	sei	vicio	0
suminisi			
mayor a	5 1	00.00	(sin
incluir	IVA) fa	ivor
aplicar	y 10	eflejar	en
factura	el	196	de.
Retencio	ón.		- 1

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para namite 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.

*ALMACÉN

*UFI

*UACI

*PRESUPURSTO

CC

*SOLICITANTE

*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

Recursos Propios

FECHA DE ENTREGA:

Inmediata

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FORMA DE PAGO:

Contado -

Dra. Jeny 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 Elleen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución:

0 6 ABR 2021