

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, 15 de Abril de 2021. No de Orden: 166/2021
Solicitante: SECCIÓN DE LAVANDERÍA Y COSTURERÍA Solicitud No: 001/2021
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. Av. Norte, San Miguel. Tel. 2661-1100 Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com

MOBILIARIO Y EQUIPO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE LAVANDERÍA, YA QUE LOS QUE SE TIENEN ESTÁN DETERIORADOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	1	C/U	56121301	61301030	ESCALERA 2/B ALUM DOMESTICA 3 200LB	\$ 41.00	\$ 41.00

TOTAL US: \$ 41.00
(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y UNO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.	
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO: CONTADO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO 54118, 61101 Y 61102

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sra. Nuvia Mabel Martínez Chica
JEFE DE DE LAVANDERÍA Y COSTURERÍA
PBX: 2792-3175

Elaboró:
Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 ABR 2021