

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, 03 de Junio de 2021 ✓ No de Orden: 263/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 055/2021
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 repuestos para reparar bomba de agua con fuga en eje, del sistema de reserva en el desmineralizador de central de equipos.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	1	C/U	70207629	Válvula chek en Y horizontal de ¾ NPT	Válvula Check b ¾p RW Thal 236	\$ 32.90	\$ 32.90 ✓

TOTAL, US: \$ 32.90

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA Y DOS 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓


OBSERVACIÓN INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
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.
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:
Tec. Jorge Américo Reyes Machuca
Encargado de Equipo Básico.
PBX: 2792-3069

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 09 JUN 2021'