

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, 11 de Junio de 2021 ✓ No de Orden: 287/2021 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 070/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. ✓ NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: XXXXXXXXXX
 Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Avenida Norte. San Miguel.
 Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com Teléfono: 2661-1100, 2661-2949

Compra de repuestos para dar atención inmediata a frigorífico congelador de plasma de Banco de Sangre. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1	C/U	70209965	Capacitor de Arranque: 340 – 408 MFD*250 V 60 Hz	Capacitor Arranque motor 220 340-408 MFD	\$ 6.50	\$ 6.50 ✓

TOTAL US: \$ 6.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SEIS 50/100 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
	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: 25 JUN 2021