

## **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, 15 de Junio de 2021 / No de Orden: 302/2021 ✓  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 069/2021  
 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 Avenida Norte. San Miguel.  
 Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com Teléfono: 2661-1100, 2661-2949

Compra de material para Impermeabilizar y proteger cubierta de concreto sobre el Hall. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	Galón	70208089	Impermeabilizante para Concreto.	Aditivo adherente Mej/Resis Sika 3.8 lt (1 galón) = 5 galones = 1 cubeta	\$ 14.90	\$ 74.50 ✓

TOTAL US: \$ 74.50 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SETENTA Y CUATRO 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: 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. Jency Brenda Hernández de Nolasco ✓  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Mario Alfonso Jovel Cisneros. Encargado de Planta Física y Mobiliario PBX: 2792-3070  
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
 Fecha de Distribución: 24 JUN 2021