

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, 09 de Agosto de 2021 / No de Orden: 407/2021 /
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 142/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FRIOAIRE, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE / NRC: [REDACTED]
 Dirección: Av. José Simeón Cañas # 913, San Miguel
 Correo Electrónico: williammatinez@frioaire.com // info@frioaire.com / TELÉFONO: 2520-2061, 2520-2030

Compra de materiales para reparar Aire Acondicionado de Salud Mental.

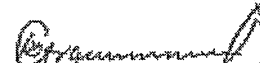
IL	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70205421	Terminal de bandera 12-10, ¼ pulg no aislado 20u Supco	\$ 3.42	\$ 3.42
2	1	C/U	70121088	-Filtro secador ¾ Flare acero 163 Smartelectric_PM538833200	\$ 6.86	\$ 6.86

TOTAL US: \$ 10.28

(TOTAL EN LETRAS) DIEZ 28/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

[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 Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan 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, 2792-3067
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 28 SEP 2021