

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, 27 de Agosto de 2021 ✓ No de Orden: 453/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 108/2021
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 tomas para cambiar dañado tipo Europeo para equipos Baño de María en Banco de Leche ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70205297	Toma corriente Hembra, 220 voltios, 50.amperios (de emprotrar 120/240 Vac)	Toma Hembra emp Trifilar 50A 240V	\$ 3.65	\$ 10.95
2	3	C/U	70205306	Toma corriente Macho, 220 voltios, 50 amperios	Toma Macho Trifilar p/ext 50A. 220V	\$ 3.50	\$ 10.50

TOTAL US: \$ 21.45

(TOTAL EN LETRAS) VEINTIUNO 45/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<p><input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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.</p>		<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</p>	<p>Recursos Propios</p>	

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: 2792-3067, 2792-3069
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 24 SEP 2021