

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”



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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, 22 DE NOVIEMBRE DE 2021. NO DE ORDEN: 680/2021

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. SOLICITUD No.: 181/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA NIRC: [REDACTED]

Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Avenida Norte, San Miguel.

Correo Electrónico: mgcentro@freunds.com TELÉFONO: 2661-1100, 2661-2949

Compra de materiales para finalizar pintura de paredes del área de Neonatología.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	7021315B	PINTURA EPÓXICA PARTE A COLOR BLANCO HUESO BASHAGUA.	WATER BASE EPÓXICO BLANCO PARTE A	\$ 89.50	\$ 895.00
2	10	C/U	7021315E	CATALIZADOR PARTE B, CUARTO.	WATER BASE EPÓXICO HARDENER PARTE B	\$ 21.50	\$ 215.00

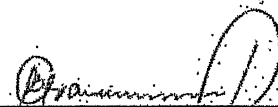
TOTAL US: \$ 1,110.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL CIENTO DIEZ 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		
OBSERVACIÓN	<p>TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Acta de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Gerencia, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>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>
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		RECURSOS PROPIOS.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. MARIO ALFONSO JOVEL CISNEROS. ENCARGADO DE PLANTA FÍSICA. PBX: 2792-3070, 2792-3067

ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILBEN VALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 NOV 2021