



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



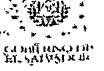
VERSIÓN PÚBLICA

“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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 14 DE JUNIO DE 2022. No. de Orden: 319/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO. Solicitud No: 113/2022.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRANDE EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: 2ª CALLE ORIENTE Y 4ª AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100, FAX: 2661-2949. Correo electrónico: smcentro@freunds.com
Teléfono:

COMPRA DE PINTURA DE AGUA COLOR BLANCO PARA RESANAR PARED DONDE SE INSTALARON LOS BALCONES EN UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANT.	UM	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	GLN	31211502	70213020	PINTURA DE AGUA COLOR BLANCO.	WEATHER PERFECT LATEX, EXT SAT, EXTRA WHIT.	\$48.25	\$48.25

TOTAL US: \$48.25

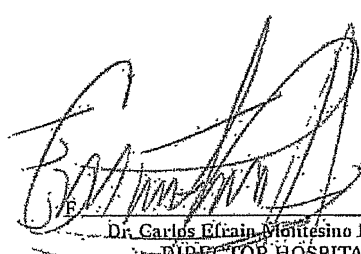

(TOTAL EN LETRAS): CUARENTA Y OCHO 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACIÓN	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA 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; Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, 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 *UEL *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--------------------	---	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO



Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador De La Orden: Téc. Salvador Arnoldo Méndez Lara. Jefe de Sección de Planta Física: Teléfono: 2792-3070. Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez. Fecha De Distribución: 30 JUN 2022