



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



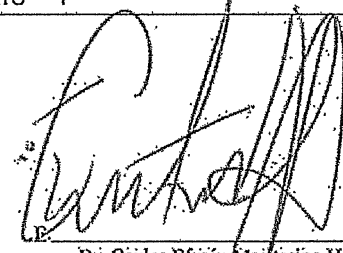

MINISTERIO DE SALUD

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, 20 de junio de 2022 / No de Orden: 322/2022 /
Solicitante: CENTRO QUIRURGICO / Solicitud No: 10/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED] / NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA / Correo electrónico: micentro@freundsa.com
Dirección: 2a CALLE ORIENTE, Y 4a AV. NORTE, SAN MIGUEL. / TELÉFONO: 2661-1100 Y 2661-2949.

COMPRA DE MINIPANTRI PARA EL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL. /

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONÚ	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	56101532	62504327	ALACENA 170X60X35 CM BLANCO 5 NIV 4P VALÍDEZ DE LA OFERTA: 1 DÍA. NOTA: PRECIOS SUJETOS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO. (VER IMAGEN DEL PRODUCTO EN OFERTA ADJUNTA)	\$ 110.95	\$ 110.95
TOTAL US:							\$ 110.95
(TOTAL EN LETRAS): CIENTO DIEZ 95/100 dólares de los Estados Unidos de América. /							
OBSERVACION		<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE 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 Queдан; 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>					C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-							
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 Moiteseño Herrera / DIRECTOR HOSPITAL					
Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alberto Araya Villaconá Jefe de Centro Quirúrgico Teléfono: 7867-8369				Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López 23 JUN 2022 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____			

de D.