



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 MIGUEL

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 18 DE JULIO DE 2022. No de Orden: 399/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA Solicitud No: 03/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE Correo electrónico: smcentro@freundsa.com  
Dirección: 2DA CALLE ORIENTE, 4TA AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100 FAX: 2661-2949

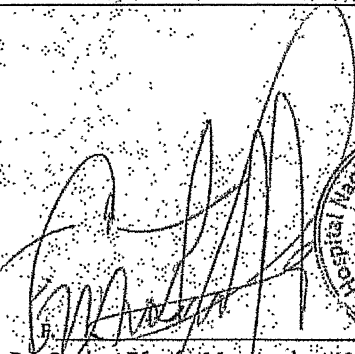

COMPRA DE MOBILIARIO DE USO DIVERSO PARA EQUIPAMIENTO DE SALAS DE LACTANCIA, SEGÚN SOLICITUD 03/2022 DEL DEPTO. DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	1	C/U	62504330	56101532	MUEBLE FREG 1.00X0.50 MADERA CEDRO	\$ 260.00	\$ 260.00
TOTAL US:							\$ 260.00

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS SESENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE	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.	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 tramite de Queda; Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CONTADO

Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Patricia Roxana Saade Stech Coordinadora de Comité de Lactancia Materna TEL 7644-7784.	Elaboró: Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 JUL 2022
---	--