



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**

**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, 23 DE Septiembre DE 2022. **No de Orden:** 520/2022  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 199/2022  
**Nombre de la persona natural o Juridica suministrante:** FREUND, S.A. DE C.V. **NIT:**   
**Clasificación:** GRAN EMPRESA. **Correo electrónico:** smcentro@freundsai.com  
**Dirección:** 2a CALLE ORIENTE Y 4a AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100, FAX: 2661-2949  
**Teléfono:**


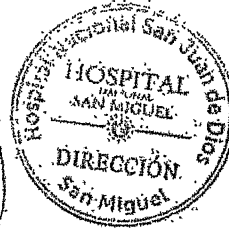
COMPRA DE REPUESTOS PARA REPARACION DE FUGA DE TUBERIA DE AGUA POTABLE EN AREA DE PATOLOGIA PLANTA BAJA.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01	C/U	70211963	TUBERIA DE 1 1/2" DE 250 P.S.I. DE P.V.C.	TUBO PVC C/CAMPANA 250PSI.D 1/2P	\$19.90	\$19.90
2	02	C/U	70211144	CAMISA DE 1.1/2 "PVC	UNION PVC E.1-1/2P	\$0.79	\$1.58

**\$21.48**

**(TOTAL EN LETRAS): VEINTIUNO 48/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.**

<b>OBSERVACIÓN</b>	<p align="center"><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b>          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>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	RECURSOS PROPIOS	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	INMEDIATO	<b>FORMA DE PAGO:</b> CONTADO

  
  
**Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

Administrador De La Orden:  
 Tec. Salvador Arnoldo Mendez  
**JEFE DE SECCIÓN PLANTA FÍSICA**  
 Teléfono: 2792-3070; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_