



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, 02 DE FEBRERO DE 2023. **No de Orden:** 051/2023  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 031/2023  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** FREUND, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA. **Correo electrónico:** smcentro@freundsa.com  
**Dirección:** 2a CALLE ORIENTE Y 4a AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100, FAX: 2661-2949  
**Teléfono:**

COMPRA DE GRIFO MONOCOMANDO Y SILICON TRANSPARENTE PARA USO EN ÁREA DE CUMPLIMIENTO DE MEDICAMENTOS Y CURACIONES BIENESTAR MAGISTERIAL 6° NIVEL.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70211383	GRIFO MONOCOMANDO ¼ DE VUELTA, METÁLICO	LLAVE LAVABO 1/2P MET CROM M/CRUZ GR	\$14.95	\$14.95
2	1	300ML	70212815	SILICON TRANSPARENTE, TUBO DE 300 ML	SELLADOR SILICON F109 USO GENERAL TRANS	\$9.25	\$9.25
							<b>\$24.20</b>

**(TOTAL EN LETRAS): VEINTICUATRO 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.**

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

**OBSERVACIÓN**

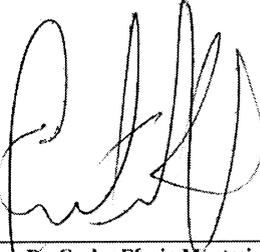
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-

**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 Quedan, 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.

C.C.  
 \*ALMACÉN  
 \*UFI  
 \*UACI  
 \*PRESUPUESTO  
 \*SOLICITANTE  
 \*ADM. DE OC.

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>RECURSOS PROPIOS /</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>INMEDIATO</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CONTADO</b>

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

**Administrador De La Orden:**  
 TEC. SALVADOR ARNOLDO MÉNDEZ  
 JEFE DE SECCIÓN PLANTA FÍSICA  
 Teléfono: 2792-3070; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

21 FEB 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_