



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)



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 28 DE FEBRERO DE 2023. **No de Orden:** 098/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 057/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. **NIT** 
Clasificación: GRAN EMPRESA. **Correo electrónico:** smcentro@freundsa.com
Dirección: 2a CALLE ORIENTE Y 4a AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100, FAX: 2661-2949

COMPRA DE CINTA AISLANTE PARA REALIZAR TRABAJOS DE ELECTRICIDAD EN DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	70205572	CINTA AISLANTE # 23, ROLLO (TENFLEX)	CINTA AISLANTE 3/4 PLG 20 YARDAS NEGRO 165	\$1.75	\$8.75

TOTAL US: **\$8.75**

(TOTAL EN LETRAS): OCHO 75/100 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.

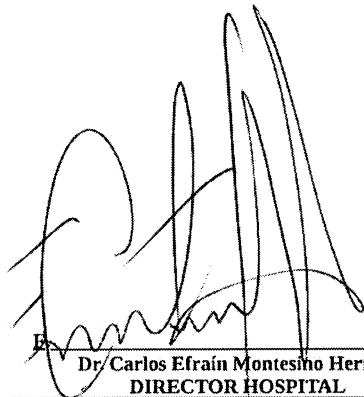
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

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 Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador De La Orden:
Tec. Jorge Américo Reyes Machuca
JEFE DE EQUIPO BÁSICO
Teléfono: 2792-3069; 2792-3067.

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 MAR 2023