



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de septiembre de 2023.
Solicitante: UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V.
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: 2ª CALLE ORIENTE. Y 4ª. AV. NORTE SAN MIGUEL.
TELÉFONO: 2661-1100 - 7882-9999.

No de Orden: 462/2023
Solicitud No: 11/2023
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: smcentro@freundsa.com

COMPRA DE INSUMOS DE TRANQUILIDAD AMBIENTAL PARA LA UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	06	SET 2	80601007	47131816	AROMATIZANTE AMBIENTAL AUTOMATICO, CON CONTROL DE FRAGANCIA, INCLUYE FRASCO DE (175mg/250ml) REPUESTO.	DESODORANTE AMB AUTOMÁTICO MANZANA C/APA.	\$ 20.95	\$ 125.70
03	60	C/U	10100050	46182005	VELA AROMÁTICA.	VELA AROM MANZANA 2.8X6PLG KOVERA PILLAR.	\$ 8.95	\$ 537.00
TOTAL US:								\$ 662.70

(TOTAL EN LETRAS): SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 70/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>4 OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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, 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>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO PROPIOS	
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO: CONTADO



 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dra. Aurora del Rosario Salazar de Escolero
Jefe de Unidad de Parto Con Cariño
Teléfono: 7160-2426

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 OCT 2023