



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



02 JUN 2015

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: 02 de Junio de 2015 No de Orden: 217  
 Solicitante: Departamento de conservación y mantenimiento. Solicitud No: 98/2015  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **FREUND, S.A. DE C.V.** NIT Y / O NRC: 0614-010858-001-7  
 Clasificación: GRAN EMPRESA  
 Dirección: 2DA CALLE ORIENTE Y 4TA AV NORTE SAN MIGUEL.

Compra de pintura y artículos para pintar área del Hall

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	C/U	S/C	ROLLO TIRRO PARA P/PINTAR AZUL ¾ PX60YD 2090	\$ 3.20	\$ 9.60
3	C/U	7020-8998	REP RODILLO PRO 9X11/4	\$ 3.45	\$ 10.35
3	GALON	7021-3078	GALON WEATHER LATEX EXT ULTRA DEEP B36TSA354. DESC. TÉCNICA: PINTURA COLOR AMARILLO ORO	\$ 30.90	\$ 92.70
2	CUBETA	7021-3030	CUBETA WEATHER LATEX EXT ULTRA DEEP B36TSA354 DESC. TÉCNICA : PINTURA COLOR BLANCO SW6420	\$ 145.00	\$ 290.00
1	CUBETA	7021-3035	CUBETA WEATHER P LATEX EXT ULTRA DEEP B36TSA354. DESC. TÉCNICA: PINTURA COLOR CELESTE, SW 1773	\$ 145.00	\$ 145.00
2	GALON	7021-3006	GALON WEATHER P LATEX EXT ULTRA DEEP B36TSA354. DESC. TECNICA: PINTURA ROJA SW 7592 B36 SATINADO	\$ 30.90	\$ 61.80

TOTAL US: \$ 609.45

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS NUEVE 45/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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: 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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
 -Ing. José Roberto Cevillas Canales  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró:  
 Miguel Alexander Méndez Rivas