

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”



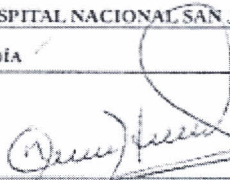
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Junio de 2017. ✓ No de Orden: 287/2017 ✓
 Solicitante: MANTENIMIENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 0131/2017 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **FREUND, S.A. de C.V.** NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Grande Empresa Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com
 Dirección: 2ª. Calle Oriente y 4ª. Av. Norte, San Miguel. Tel. 2661-1100

Compra de material para reparar tubería de lavaderos de personal y la instalación de lavamanos de cubículos del área de Observación.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70211	BUSHING REDUCTOR PVC e 1 1/4 X 1/2p	\$ 0.40	\$ 0.80
2	8	C/U	70211105	CODO PVC 90gdo a 1/2p	\$ 0.11	\$ 0.88
3	6	C/U	70211150	TUBO PVC C/CAMPANA 315PSI 1/2p 6 M	\$ 1.95	\$ 11.70
TOTAL US:						\$ 13.38

(TOTAL EN LETRAS) TRECE 38/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

OBSERVACION 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, 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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	1 DÍA ✓	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓
 F. <u>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</u> DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Sr. Jorge Americo Reyes Machuca Encargado de Equipo Básico PBX: 2665-6100 EXT: 1167	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		

