


## **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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Septiembre de 2017. ✓ No de Orden: 447/2017  
Solicitante: Departamento Conservación y Mantenimiento. ✓ Solicitud No: 0221/2017  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC:   
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: smcentro@freundsa.com  
Dirección: 2ª. Calle Oriente y 4ª. Av. Norte. San Miguel. Tel. 2661-1100.

COMPRA DE MATERIAL PVC PARA REPARACION DE FONTANERIA DE ESTE HOSPITAL. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	10	C/U	70211090	ADAPTADOR MACHO PVC A 1/2P.	\$ 0.10	\$ 1.00
02	10	C/U	70211105	CODO PVC 90º A 1/2P.	\$ 0.11	\$ 1.10
03	10	C/U	70211140	UNION PVC A 1/2P.	\$ 0.12	\$ 1.20

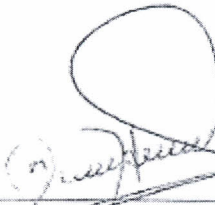

TOTAL US: \$ 3.30

(TOTAL EN LETRAS): Tres 30/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p><b>OBSERVACION</b></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>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		<p>C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>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/a 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>		

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

  
  
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio. ✓ Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100.  
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: **27 SET. 2017**