

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, 04 de Julio de 2018. ✓

No de Orden: 320/2018 ✓

Solicitante: Enfermería Cirugía Mujeres. ✓

Solicitud No: 01/2018 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa ✓

Correo electrónico: smcentro@freundsa.com ✓

Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Av. Norte. San Miguel. Tel. 2661 - 1100. ✓

Compra de Mobiliario y Equipo Médico. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05	03	C/U	60207555	VENTILADOR PARED 16P BLANCO LSK 3016. MARCA: LASKO. GARANTIA: 6 MESES POR DÉFECTO DE FABRICA.	\$ 69.95	\$ 209.85

TOTAL US: \$ 209.85

(TOTAL EN LETRAS): Doscientos nueve 851.00 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

CONSERVACION # 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: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Cuedar, 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 esta Guardaimación, 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

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




Dra. Juana Elizabeth Hernández de Caballero
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Melany del Carmen Reyes de Berrios ✓
Jefe Enfermería Cirugía Mujeres Ortopedia.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendosa M. 18 JUL 2018
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: