

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

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

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Septiembre de 2021 **No de Orden:** 499/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 129/2021 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FREUND, S.A. DE C.V. ✓** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Avenida Norte. San Miguel.
Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com **Teléfono:** 2661-1100, 2661-2949

Compra de materiales para efectuar reparación de lavamanos en UCIN, UCJ, Pediatría, MM, etc. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70211	Sifón flexible a la pared de 1 ¼, para lavamanos	Sifón PVC Pared flexible 1 - ¼ x 1 - ½	\$ 3.50	\$ 350.00
2	50	C/U	70211	Sifón flexible al piso de 1 ¼, para lavamanos.	Sifón PVC Piso flexible 1 - ¼ x 1 - ½ BE	\$ 5.95	\$ 297.50

TOTAL US: \$ 647.50

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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 OFI, para tramite de Queda, 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 Gerencia, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato o orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		C.C. *AT.MACÉN *OFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *AUM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Mario Alfonso Jovel Cisneros. Encargado de Planta Física. Teléfono: 2792-3070
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 28 SEP 2021