

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 15 DE OCTUBRE DE 2021 NO DE ORDEN: 574/2021
Solicitante: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL SOLICITUD NO: 007/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FRIOLIRE, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC:
Dirección: AV. JOSÉ SIMÓN CAÑAS # 913, SAN MIGUEL
Correo Electrónico: williammartinez@friolire.com // info@friolire.com TELÉFONO: 2520-2061, 2520-2030

Compra de insumo necesario para la reparación de un Aire Acondicionado que se encuentra instalado en el Área de Presupuesto que se encuentra dañado.

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	MOTOR COND. W HP 230/1/60 1,075 RPM, 5 MED BALERO. SMARTELECTRIC MEMOT560150	\$ 81.73	\$ 81.73

TOTAL US: \$ 81.73

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y UNO 73/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIÓN E 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 ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. 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


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
LIC. LUIS ALFREDO AVALOS CERNA,
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL.
TELÉFONO: 2792-3035.

LABORO: LICDA. JESSICA BILBENVALLE DE VENTURA.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 OCT 2021