





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, 27 de Enero de 2022 No de Orden: 026/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 019/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. NIT: 
Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: 
Dirección: 2ª Calle Oriente y 4ª Avenida Norte. San Miguel.
Correo Electrónico: smcentro@freundsa.com Teléfono: 2661-1100, 2661-2949

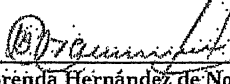
Compra de productos para instalar tomas doble polarizado para PC, en Banco de Sangre para el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	C/U	70205086	CABLE TNM #13-3, METRO	CABLE TNM 12-3, BLANCO (CORTE) PD.	\$2.23	\$44.60
2	1	C/U	70205130	DADO TÉRMICO GENERAL ELECTRÓNICA 20 AMPERIOS 1 POLOS	SWITCH TÉRMICO THQL 1 POLO 20 AMP GE.	\$5.30	\$ 5.30
3	2	C/U	70205188	CAJA RECTANGULAR METÁLICA DOBLE INDUSTRIAL 2X4	CAJA RECTANGULAR 4X2X3/4 PLG. PESADO.	\$0.95	\$ 1.90
4	2	C/U	70205296	TOMA DOBLE HEMBRA POLARIZADO 15 AMPERIO 120V, GRADO HOSPITALARIO.	OMA DOBLE GRADO HOSPITAL 15A ROJO	\$4.95	\$ 9.90
5	2	C/U	70205332	PLACA DOBLE BAQUELITA COLOR ROJO	PLACA P/TOMA DOBLE BAQ ROJO.	\$0.30	\$ 0.60
TOTAL US:							\$ 62.30

(TOTAL EN LETRAS) SESENTA Y DOS 30/100 DÓLARES 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 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACT *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: Téc. Jorge Américo Reyes Machuca ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO PBX: 2792-3069
Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
Fecha de Distribución: 21 FEB 2022