



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 28 DE ENERO DE 2022. No de Orden: 039/2022 ✓  
 Solicitante: DIVISION MEDICA ✓ Solicitud No: 09/2022  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: GRAN EMPRESA. Correo electrónico:  
 Dirección: 2DA CALLE ORIENTE, 4TA AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100 FAX: 2661-2949

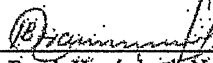
ARTÍCULOS NECESARIOS PARA EQUIPAMIENTO DE RESIDENCIA MÉDICA ✓

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	80602400	56101530	PORTAROLLO BAND METAL CROM SOBREP 4298 11034404	\$ 11.90	\$ 35.70
<b>TOTAL US</b>							\$ 35.70

(TOTAL EN LETRAS): TREINTAY CINCO 70/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 tramite de Quedan, 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.	<b>C.C.:</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

  
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Dra. Sarina Zúñiga Portillo de Hernández Jefe División Médica TEL. 2792-3379.	<b>Elaboró:</b> Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bónilla. <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 10 FEB 2022
--	--