



MINISTERIO DE SALUD

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

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de marzo de 2022. No. de Orden: 102/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 041/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA. Correo electrónico: sincentro@freundsa.com
 Dirección: 2ª CALLE ORIENTE Y 4ª AV. NORTE SAN MIGUEL. TELÉFONO 2661-1100 Y FAX: 2661-2949.

COMPRA DE MATERIALES PARA REPARAR FUGA DE AGUA POTABLE EN ÁREA DE CONSULTA EXTERNA.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	MTS		70211	TUBO PVC 1 1/2" A 250 PSI PARA AGUA POTABLE	TUBO PVC C/CAMPANA 250 PSI D: 1 1/2"	\$ 19.90	\$ 19.90
2	1	C/U	40173608	70211120	REDUCTOR PVC 1 1/2" X 3/4" PARA AGUA POTABLE	BUSHING REDUCTOR PVC G 1 1/2X3/4P	\$ 0.79	\$ 0.79
3	2	C/U	40183103	70211144	CAMISA PVC 1 1/2" PARA AGUA POTABLE	UNIÓN PVC E 1 1/2"	\$ 0.79	\$ 1.58
4	1	MTS	40171617	70211151	TUBO PVC 3/4" A 250 PSI PARA AGUA POTABLE	TUBO PVC C/CAMPANA A 250 PSI A 3/4P	\$ 6.25	\$ 6.25

TOTAL US: \$ 28.52

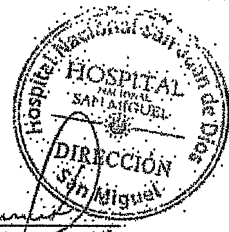
(TOTAL EN LETRAS): VEINTIOCHO. 52/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACIÓN:
 Si el servicio o suministró 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:
 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 Quedar, 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
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

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



E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Jorge Américo Reyes Machuca
 Encargado de Equipo Básico: Teléfono: 2792-3069
 Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 MAR 2022