



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



VERSIÓN PÚBLICA

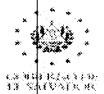
“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 11 DE Enero DE 2023. No de Orden: 06/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 009/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. NIT: [Redacted]
Clasificación: GRAN EMPRESA. Correo electrónico: smcentro@freundsa.com
Dirección: 2a CALLE ORIENTE Y 4a AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100, FAX: 2661-2949
Teléfono:

COMPRA DE CEMENTO PARA REPARACIONES NECESARIAS EN JUNTA DE DILATACIÓN EN EL PISO DE CUIDADOS INTERMEDIOS Y COLOCACIÓN DE INODÓROS DE DIFERENTES SERVICIOS.

Table with 8 columns: R, CANT., U/M, CÓDIGO MINSAL, DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL, DESCRIPCIÓN COMERCIAL, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: 1, 5, C/U, 70208120, CEMENTO PORTLAND, BOLSA DE 42.5 KILOGRAMOS, CEMENTO GRIS HOLCIM PORTLAND (93.5L), \$9.24, \$46.20. Total: \$46.20

(TOTAL EN LETRAS): CUARENTA Y SEIS 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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: 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.
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

Handwritten signature of Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera and circular stamp of Hospital Nacional San Juan de Dios, Dirección San Miguel.

Administrador De La Orden: TEC. SALVADOR ARNOLDO MÉNDEZ, JEFE DE SECCIÓN PLANTA FÍSICA, Teléfono: 2792-3070; 2792-3067
Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 ENE 2023