



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, 20 DE FEBRERO DE 2023. ✓ **No de Orden:** 69/2023 ✓  
**Solicitante:** SECCIÓN SERVICIOS VARIOS ✓ **Solicitud No:** 02/2023  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** **FREUND, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN CONTRIBUYENTE. **NRC:**  
**Dirección:** 2DA CALLE ORIENTE. 4TA AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100 FAX: 2661-2949 **Correo electrónico:** smcentro@freundsa.com

COMPRA DE MAQUINARÍA PARA EL ÁREA DE JARDINERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	61104404	S/C	SE SOLICITA: <b>CORTADORA DE BORDES DE GRAMA, DESGRAMADORA (GAS 5.0 HP 140 CC "21")</b> SE OFRECE: <b>DESGRAMADORA GAS 5.0HP 140CC 21"</b>	\$ 425.00	\$ 425.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$ 425.00 ✓</b>

**(TOTAL EN LETRAS):** CUATROCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

**⚠ OBSERVACION ⚠**

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:

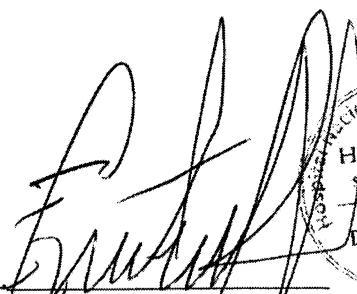
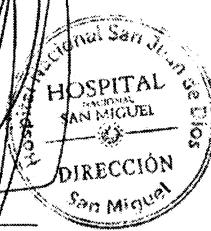
Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

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.

- C.C.
- \*ALMACÉN
- \*UFI
- \*UACI
- \*PRESUPUESTO
- \*SOLICITANTE
- \*ADM. DE OC.

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

  
  
**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
Sr. José Antonio Fernández Flores  
Jefe Sección Servicios Varios  
TEL. 2792-3063.

**Elaboró:**  
Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 22 FEB 2023