



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



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)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 20 DE FEBRERO DE 2023. ✓ **No de Orden:** 70/2023 ✓
Solicitante: SECCIÓN SERVICIOS VARIOS ✓ **Solicitud No:** 03/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE. **Correo electrónico:** smcentro@freundsa.com
Dirección: 2DA CALLE ORIENTE. 4TA AVENIDA NORTE, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-1100 FAX: 2661-2949

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

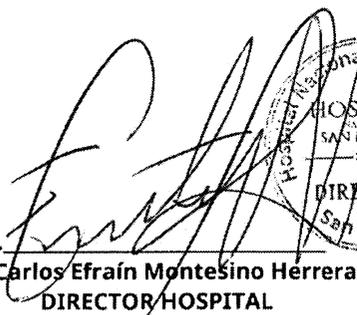
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	61104375	S/C	SE SOLICITA: MOTOSIERRA GAS 2T 5 3 HP C/ESPADA 25 PLG SE OFRECE: MOTOSIERRA GAS 2T 5.3HP C/ESPADA 25	\$ 795.00	\$ 795.00 ✓
TOTAL US:							\$ 795.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p>♦ 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. -</p>	<p>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.</p>

- C.C.
- *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 ✓

F. 
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. Beatríz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 FEB 2023
--	--

ok