



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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de septiembre de 2023.  
Solicitante: UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V.  
Clasificación: GRAN EMPRESA  
Dirección: 2ª CALLE ORIENTE. Y 4ª. AV. NORTE SAN MIGUEL.  
TELÉFONO: 2661-1100 - 7882-9999.

No de Orden: 462/2023  
Solicitud No: 11/2023  
NIT: [REDACTED]  
NRC: [REDACTED]  
Correo electrónico: smcentro@freundsa.com

COMPRA DE INSUMOS DE TRANQUILIDAD AMBIENTAL PARA LA UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	06	SET 2	80601007	47131816	AROMATIZANTE AMBIENTAL AUTOMATICO, CON CONTROL DE FRAGANCIA, INCLUYE FRASCO DE (175mg/250ml) REPUESTO.	DESODORANTE AMB AUTOMÁTICO MANZANA C/APA.	\$ 20.95	\$ 125.70
03	60	C/U	10100050	46182005	VELA AROMÁTICA.	VELA AROM MANZANA 2.8X6PLG KOVERA PILLAR.	\$ 8.95	\$ 537.00
<b>TOTAL US:</b>								\$ 662.70

(TOTAL EN LETRAS): SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 70/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>4 OBSERVACION</b></p> <p>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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></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>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p><b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** FONDO PROPIOS

**FECHA DE ENTREGA:** INMEDIATA / **FORMA DE PAGO:** CONTADO

*[Handwritten Signature]*  
  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Dra. Aurora del Rosario Salazar de Escolero  
Jefe de Unidad de Parto Con Cariño  
Teléfono: 7160-2426

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 OCT 2023