

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”



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

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: 05 DE MAYO DE 2016 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **FERRETERIA AZ, S.A. DE C.V.** ✓
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: Carretera Ruta Militar #85 Frente a esso el triangulo, San Miguel..

No de Orden: 278 ✓
Solicitud No: 107/2016 ✓
NIT Y/O NRC : [REDACTED]
Tel. 2669-7501

PARA REPARAR FUGA DE AGUA EN LAVANDERIA Y BIENESTAR MAGISTERIAL CONSULTA EXTERNA. ✓

| CANT | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|-----|--------|------------------------|-----------------|-------------|
| 1 | C/U | 70211 | TUBO PVC 1-1/4"250LBS. | \$ 5.58 | \$ 5.58 |

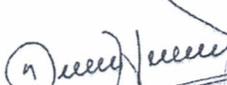
TOTAL US: \$ 5.58 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CINCO 58/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

| | | |
|---|--|---|
| OBSERVACION | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. |
| 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.- | TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, siete 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. | *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

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

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. José Roberto Cevillas Canales
 PBX: 2665-6100 EXT:1131

Elaboró: María Julia Ramírez Ramos.

[Handwritten mark]