

## **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: San Miguel, 30 de Mayo de 2017 ✓ No de Orden: 258/2017 ✓  
 Solicitante: Banco de Leche Humana ✓ Solicitud No: 01/2017 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Leticia Magdalena Palacios (SUPER TIENDA "LA ABEJA") NIT Y NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: Mediana Empresa  
 Dirección: 3ª Avenida sur # 414, Barrio La Merced, San Miguel  
 Correo Electrónico: leticia.laabeja@gmail.com

Compra de gas propano para ser utilizado en el área de pasteurización para análisis físico químico y microbiológico de leche humana. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70305945	Cilindro de gas propano de 25 libras, Marca: Z gas.	\$ 13.00	\$ 39.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Treinta y nueve 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓ \$ 39.00 ✓

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**  
 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.

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 01 día hábil ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Dr. Paul Molina  
 Coordinador de banco de Leche Humana  
 PBX: 2665-6100 Ext.1303

**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merina  
**Fecha de Distribución:** 05 JUN. 2017