

## **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”**



06-097



**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, 08 de Agosto de 2017. No de Orden: 356/2017  
 Solicitante: Departamento Conservación y Mantenimiento. Solicitud No: 0177/2017  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FERRETERIA LA PALMA, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: lapalma03sm@yahoo.com  
 Dirección: 3ª. Calle Poniente y 23. Av. Sur, Col. Ciudad Jardín, San Miguel. Tel. 2661-2156.

COMPRA DE MATERIAL PARA ARREGLO DE SILLON TRASLADO PACIENTE SALA DE PARTOS Y PLACA PARA BOTONERA DE ASCENSORES LS Y LG.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	10	C/U	70212	TORNILLO ESTUFA 1/4X1 1/2.	\$ 0.083	\$ 0.83
02	16	C/U	70212	ARANDELA PLANA GALVANIZADA 3/16.	\$ 0.0106	\$ 0.17
03	8	C/U	70212	ARANDELA DE PRESION 3/16.	\$ 0.005	\$ 0.04
04	8	C/U	70212	TUERCA HEXAGONAL R/O 3/16 GALVANIZADA.	\$ 0.01125	\$ 0.09
05	8	C/U	70212536	PERNO HEXAGONAL R/O 3/16X1.	\$ 0.1125	\$ 0.90
06	20	C/U	70212537	PERNO HEXAGONAL R/O GALVANIZADO 1/4X2.	\$ 0.0905	\$ 1.81
07	1	C/U	70408	FILTRO PLASTICO #525.	\$ 0.95	\$ 0.95
08	1	C/U	70408029	VIDRIO OSCURO PARA CARETA # 11.	\$ 0.23	\$ 0.23
09	1	C/U	70408029	VIDRIO OSCURO PARA CARETA # 12.	\$ 0.23	\$ 0.23

TOTAL US: \$ 5.05

(TOTAL EN LETRAS): Cinco 05/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho 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: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio. Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Lída. Sofia Carolina Mendoza M.  FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	---