

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Enero de 2018. No de Orden: 21/2018  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitudo No: 011/2018  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FRIOIRE, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Grande Empresa Correo Electrónico: antonioflores@frioire.net  
 Dirección: Av. José Simeón Cañas No.913, San Miguel. Tel. 2520-2061 Cel. 7851-3353

TUERCAS UTILIZADAS PARA LA INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN OFICINA QUE UTILIZA LA CORTE DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70207108	TUERCA FLARE CORTA 1/2 BRONCE ABELLA	\$ 0.88	\$ 1.76
2	2	C/U	70207112	TUERCA FLARE CORTA 1/4 BRONCE CBBRO179120	\$ 0.41	\$ 0.82

TOTAL US: \$ 2.58  
 (TOTAL EN LETRAS) DOS 58/100 DOLARES 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> 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, 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.	<b>C. C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA / FORMA DE PAGO: CONTADO

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe Depto. De Conservación y Mantenimiento PBX: 2665-6100 EXT: 1165  
 Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 FEB. 2018

o/d