

## **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 3 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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Septiembre de 2019. No de Orden: 493/2019.  
Solicitante: SERVICIOS GENERALES Solicitud No: 015/2019  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FARMACIA SAN MIGUEL (BASILIO FERNANDEZ BLANCO) NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Pequeña Empresa Correo electrónico: titofb1970@gmail.com  
Dirección: 4ª Calle Oriente # 101, entre 2ª Avenida Norte y Avenida Gerardo Barrios. Tel. 2660 – 5606.

COMPRA DE INSUMOS PARA COMBATE Y ERRADICACIÓN DE VECTORES.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	50	C/U	30101086	ÁCIDO BÓRICO, LIBRA.	\$ 8.00	\$ 400.00

TOTAL US: \$ 400.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos 00/100 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> 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.	C.C. *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. Jeny Brenda Hernandez de Masco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Victor Salvador Argueta. Inspector Técnico de Saneamiento Ambiental. PBX: 2665-6100.  
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

Handwritten mark