

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)
 FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Agosto de 2021. ✓ No de Orden: 404/2021 ✓
 Solicitante: UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA. ✓ Solicitud No: 04/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FERROCENTRO, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED] ✓
 Clasificación: Mediana Empresa. NRC: [REDACTED] ✓
 Correo Electrónico: ferrocentrozmajesstojamercito@gmail.com
 Dirección: Carretera Panamericana, 20 metros antes de llegar a ex plaza Goldtree, contiguo a Galvanissa, San Miguel. Tel. 2667-7700

Mobiliario necesario para el resguardo de documentos de auditorías y papeles de trabajo. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	OU	56101530	62504120	ARMARIO METÁLICO: FABRICADO EN LAMINA ACERADA DE 1.6MM DE ESPESOR CON PINTURA AL HORNO COLOR NEGRO. PUERTAS DE PVC CON APERTURA HORIZONTAL, CIERRE CENTRAL, 4 REPISAS AJUSTABLES DE 0.91 CM DE ANCHO X 0.41 CM DE FONDO MAS LA BASE. SOPORTE DE PESO PRO REPIÑA DE 45 LIBRAS. MEDIDA TOTAL DEL ARMARIO 1.95 MTS DE ALTO X 1.20 MTS DE ANCHO X 0.47 CM DE FONDO. MARCA CONTINENTAL. 1 AÑO DE GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 525.00	\$ 525.00

TOTAL US: \$ 525.00

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTICINCO (00100) DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100000 (sin incluir IVA) lavée aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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/a Guardalacón, 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS **CLASE DE SUMINISTRO:** 6101 ✓


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Bessy Y. Muñoz UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 AGO 2021 ✓
--	---