

## **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 JARDIN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Septiembre de 2021. No de Orden: 516/2021
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitad No: 32/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FERRETERIA EPA, S.A. DE C.V. NIT: [Redacted]
Clasificación: Gran Empresa NRC: [Redacted]
Dirección: Av. Miguel Ángel Benett y final 30 avenida Sur, San Miguel. Tel. 7741-6830
Correo Electrónico: [Redacted]

EQUIPO DE SEGURIDAD NECESARIO PARA EL PERSONAL DE TRANSPORTE.

Table with 7 columns: R, CANTIDAD, U/M, CÓDIGO, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: 1, 13, CU, 80804800, CALZADO BAJO PIEL CAFÉ 44, \$ 60.46, \$ 785.98. Summary row: TOTAL US: \$ 785.98 (TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO 98/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

OBSERVACION: 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.
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UF, 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 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 \*UPI \*UACI \*PRESUPUESTO \*SOLICITANTE \*ADM. DE OC.

LEGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL CLASE DE SUMINISTRO: 54101

Signature and stamp of Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco, DIRECTORA HOSPITAL. Stamp: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

Administrador de la Orden: SR. JOSÉ DORÉ REYES JEFE DE SECCIÓN TRANSPORTE PBX: 2792-3000
Elaboró: Evelyn Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 OCT 2021