

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”



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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, 14 DE OCTUBRE DE 2021 No de Orden: 572/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitad No: 194/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PAVO ALBERTO ALVARENGA (NETO'S REPUESTOS) NIT: [REDACTED]
Clasificación: — NRC: [REDACTED]
Dirección: FINAL 4- AV. NORTE MEDIA CUADRA AL PTE. SOBRE CARRETERA RUTA MILITAR # 103, SAN MIGUEL
Correo Electrónico: — TELÉFONO: 2669-2525, 2667-1426

Compra de silicon para reparación urgente de fuga de vapor de 4" dentro de túnel frente a oficina de mantenimiento.

| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN EMPRESA | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|--|---------------------|-----------------|-------------|
| 1 | 3 | C/U | 70212825 | TUBO SILICON DE ALTA TEMPERATURA COLOR ROJO. | SILICON ROJO | \$ 2.50 | \$ 7.50 |

TOTAL US: \$ 7.50

(TOTAL EN LETRAS) SIETE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

| | | | |
|---|---|-------------------------|---|
| RE OBSERVACIÓN 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 ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UBI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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. | | G.C. *ALMACÉN *UBI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
| | FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | RECURSOS PROPIOS | |

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA. ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO. PBX: 2792-3069; 2792-3067
ELABORÓ: LICDA. JÉSSICA BILBÉN VALLE DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 OCT 2021