

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, 11 DE FEBRERO DE 2022 / No de Orden: 082/2022  
 Solicitante: DIVISIÓN ADMINISTRATIVA / Solicitud No.: 003/2022  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FERRETERIA EPA, S.A. DE C.V. / NIT:  
 Clasificación: GRAN EMPRESA / N.R.C.:  
 Dirección: AV. MIGUEL ÁNGEL BENETTY, FINAL 30 AV. SUR, SAN MIGUEL, TELÉFONOS: 2601-5600

CRISTALIZADOR PARA PULIDO DE PISOS EN UNIDAD DE LA MUJER DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

| R.   | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO<br>MINSAL | CÓDIGO<br>ONU | DESCRIPCIÓN                               | PRECIO<br>UNITARIO | VÁLOR<br>TOTAL  |
|--|----------|-----|------------------|---------------|---|--------------------|-----------------|
| 1.   | 4.       | G/U | 80602061         | 47131801      | CERA LIQUIDA BLANCA GALÓN<br>COD: 0720044 | \$ 4.95            | \$ 19.80        |
| <b>TOTAL US:</b>   |          |     |                  |               |   |                    | <b>\$ 19.80</b> |
| <b>(TOTAL EN LETRAS): DIECINUEVE 80/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</b> |          |     |                  |               |   |                    |                 |

**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:**

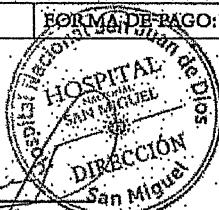
TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:  
Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

Presentar en la Unidad Financiera UFI, 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 del 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 |  |  |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | RECURSOS PROPIOS                                 |  |  |
| FECHA DE ENTREGA:         | INMEDIATA  |  |  |



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

|   |  |
|---|--|
| Administrador de la Orden:<br>Licda. Kaiten Larissa Jovel Herrera<br>División Administrativa<br>TEL. 2792-3388. | Elaboró:<br>Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. |
|   | FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 MAR 2022                 |