



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO DE SALUD

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, 01 de FEBRERO de 2023. **No de Orden:** 037A/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 030/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FAVIO ALBERTO ALVARENGA GUTIERREZ **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **Correo electrónico:** repuestosnetos@gmail.com

Dirección: Final 4a. Ave. Norte, 1/2 cuadra al Pte. Carretera Ruta Militar #103, San Miguel

Teléfono: Teléfono: 2669-2525//2669-0145 **DUI:** [REDACTED]

NRC: [REDACTED]

COMPRA DE EMPAQUE GRAFITADO PARA DAR MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE SISTEMA DE BOMBEO PRIMARIO Y SECUNDARIO Y SISTEMAS DE VAPOR.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	10	PIE ²	70207707	EMPAQUE GRAFITADO REFORZADO DE 1/16" DE ESPESOR	ASBESTO GRAFITADO	\$4.00	\$40.00

TOTAL US: \$40.00

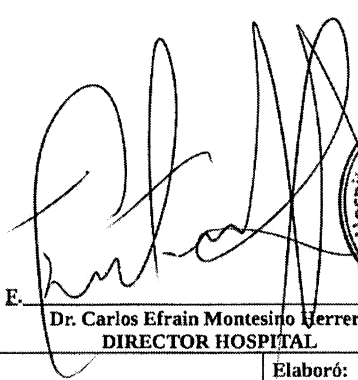
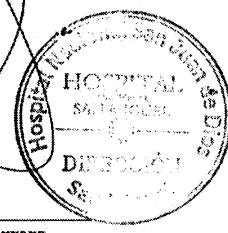
(TOTAL EN LETRAS): CUARENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE 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 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO **FORMA DE PAGO:** CONTADO



Dr. Carlos Efrain Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Tec. Jorge Américo Reyes Machuca
ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO
Teléfono: 2792-3069; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 FEB 2023