

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, 16 de Febrero de 2021. No de Orden: 67/2021
 Solicitante: CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA Solicitud No: 010/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FERRETERÍA EPA, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Gran Empresa Correo Electrónico:
 Dirección: Av. Miguel Ángel Benett y final 30 avenida Sur, San Miguel.

SILLA PARA PACIENTES EN EL ÁREA DE VACUNACIÓN DE COVID-19.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	80	c/ll	56101504	62502080	SILLA PLEGABLE BLANCA CONFORTA	\$ 24.95	\$ 1,996.00



TOTAL US: \$ 1,996.00
 (TOTAL EN LETRAS) UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 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 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS CLASE DE SUMINISTRO: 61101


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ana Julia Bonilla de Hernández ENF. JEFE DE CONSULTA EXTERNA PBX: 2665-6100 EXT:	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------