

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)

Finca: 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 15 DE NOVIEMBRE DE 2021 / No de Orden: 666/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 166/2021 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INDIVA. S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED] /
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / NRC: [REDACTED] /
Dirección: 15 Calle Poniente # 201, Barrio San Nicolás, San Miguel /
Correo Electrónico: indivasdecv@yahoo.es / contacto@indivasdecv.com / TELÉFONO: 2660-2476, 2661-3238

Elaboración de pasadores para bisagra de dos bridas de frenado de Lavadora de ropa # 1

R	CANT.	U/M.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	8218	FABRICACIÓN DE 3 PASADORES DE ACERO CON ROSCA EN AMBOS EXTREMOS CON SUS TUBERCAS.	\$ 345.00	\$ 345.00

TOTAL US: \$ 345.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 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:		C.C. *ALMACÉN. *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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 UFI, para tramite de Queda, 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/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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: 7 DÍAS / FORMA DE PAGO: CONTADO

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACIUCA, ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO. PBX: 2792-3069, 2792-3067
ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILLEN VALLE DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 7 NOV 2021