



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

21 JUL 2015

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Julio de 2015 **No de Orden:** 299
Solicitante: Servicio de Bienestar Magisterial **Solicitud No:** 002/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **CECOPLA, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 1217-170482-001-4
Clasificación: Mediana empresa
Dirección: Avenida Roosevelt Sur, Pasaje Empresarios Juveniles #3, San Miguel. TEL: 2313-6929

Tapizado de muebles ubicados en el área de estar del servicio de hospitalización de Bienestar Magisterial

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	C/U	S/C	Tapizar Muebles, cambiar espuma de respaldo y asientos, soldar partes dañadas de base metálica, pintar base metálica, reparar piezas dañadas de brazos, cambiar base de asientos, tapizar en cuerina y retocar sillón de madera	\$ 96.00	\$ 480.00
TOTAL US					\$ 480.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

◁ OBSERVACION ▷	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	10 días después de recibir orden de compra	FORMA DE PAGO:	30 días después de entregados los muebles y tener carta de recepción firmada y sellada

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castro
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. José Miguel Fuentes Castillo
 PBX: 2665-6100 EXT: 1617

Elaboró:
Miguel Alexander Méndez Rivas