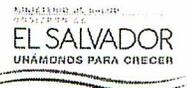




**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**



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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 28 de Septiembre de 2015. **No de Orden:** 408

**Solicitante:** Lavandería. **Solicitud No:** 8/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Almacenes Pacifico, Jorge Pacifico Hasbun, S.A. de C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-200363-007-8

**Clasificación:** Mediana Empresa

**Dirección:** Colonia y Calle La Mascota No. 320 S.S.

Para confeccionar ropa quirúrgica, cesárea, pequeña cirugía, centro obstétrico, zapateras, partos, diálisis, p.v.c. y todo lo que se elabore con manta verde.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2,000	Ydas	80801073	Yardas. Manta verde hospital, ancho 75", en rollos de 50 yardas cada uno, 100% algodón, con viñeta.	\$ 3.10	\$ 6,200.00

**TOTAL US:** \$ 6,200.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Seis Mil Doscientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

**FECHA DE ENTREGA:** 10 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días.

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Sra. Nelly de Castaneda  
 Jefe de Lavandería.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz