



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, 10 de Marzo de 2016 **No de Orden:** 107
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 024/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **CECOPLA, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 1217-170482-001-4
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Av. Roosevelt Sur y Pje Empresarios Juveniles # 3, San Miguel, Teléfono: 2313-6929

Compra de Luminarias para sustituir tubos y focos dañados en área: Administración y de Hospitalización de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
150	c/u	70205	Focos fluorescentes Sylvania 27 Watts (luz blanca)	\$ 3.00	\$ 450.00
225	c/u	70205232	Tubos fluorescentes Sylvania de 17 watts (luz de día)	\$ 3.07	\$ 690.75
200	c/u	70205234	Tubos fluorescentes de 32 watts (luz de día)	\$ 1.08	\$ 216.00
9	c/u	70212826	Tubos de silicón transparente de 300ml	\$ 4.40	\$ 39.60

TOTAL US: \$ 1,396.35

(TOTAL EN LETRAS) Mil trescientos noventa y seis 35/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	5 días	FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 **Elaboro:** Luis Eduardo Cruz Campos
 cviroberto@yahoo.com