



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, 16 de Marzo de 2016

No de Orden: 146

Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

Solicitud No: 067/2016

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

HUGUET E HIJO Y CIA

NIT Y / O NRC: 0614-060365-001-8

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Dirección: 8A CALLE PONIENTE No.208 SAN MIGUEL.

Compra de material para reparar tres lavadoras de ropa y bombas de red de agua potable de este Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	c/u	70408	Seguro ETW-7	\$ 0.15	\$ 0.90
6	c/u	70408	Orring # 218	\$ 0.45	\$ 2.70
6	c/u	70408	Orring # 010	\$ 0.25	\$ 1.50
3	c/u	70408	Orring # 027	\$ 0.35	\$ 1.05

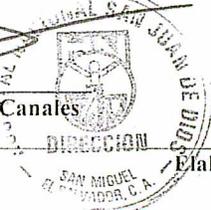
TOTAL US: \$ 6.15

(TOTAL EN LETRAS) Seis 15/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO: Contado

E.
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

cviroberto@yahoo.com

Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos

Handwritten initials or mark at the bottom right corner.