



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, 21 de octubre de 2015

No de Orden: **459**

Solicitante:

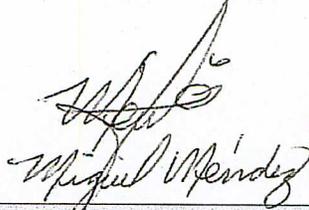
Solicitud No:

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

NIT :

Clasificación:

Dirección:

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			Esta Orden de Compra se reservó, pero no se utilizo para ningún proceso		
ANULADA					
 					
TOTAL US:					\$
<i>(TOTAL EN LETRAS)</i> 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA					
<u>OBSERVACION</u> 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.-		<u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u> 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL			
FECHA DE ENTREGA:		FORMA DE PAGO:			
F. _____ Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL					
Administrador de la Orden:				Elaboró:	
PBX: 2665-6100 EXT: 1175				Miguel Alexander Méndez Rivas	