



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, 26 de Octubre de 2015

No de Orden: 470

Solicitante:

Solicitud No:

Nombre de la persona natural
o Jurídica suministrante

NIT Y / O NRC:

Clasificación:

Dirección:

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			<p>ANULADO</p> <p>NOTA.- ESTA ORDEN DE COMPRA SE TOMO, PERO NO SE UTILIZO PARA NINGUNA COMPRA.</p>  	\$	\$
TOTAL US:					\$
(TOTAL EN LETRAS)					
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:		FORMA DE PAGO:			
<p>E. _____ Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p>					
Administrador de la Orden:				Elaboró: Nery S. Sánchez Cañas	
PBX: 2665-6100					