

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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, 23 de Febrero de 2016 **No de Orden:** 051
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 205/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **COPROSER, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial el Volcán, Senda el Volcán # 11. Teléfono: 2262-2198

Compra de Fusibles para reparar los dañados en variadores de Frecuencia que contrala motor 50 HP de bombas de aguas, Sistema Chiler

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	c/u	70205	Fusibles <ul style="list-style-type: none"> • Marca Cooper Bussmann • Modelo LPJ-100SP • Procedencia USA • Fusible • Corriente máxima 100 amperios • Voltaje rating VAC: 600V • Voltaje rating CDC: 300V 	\$ 69.00	\$ 414.00

TOTAL US: \$ 414.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos catorce 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	25 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 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