

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, 8 de Marzo de 2016. / **No de Orden:** 98 ✓
Solicitante: Centro Quirúrgico. / **Solicitud No:** 5/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **S.T. Medic, S.A. de C.V.** / **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Av. Roosevelt Sur #220, Colonia Ciudad Jardín Frente a Hotel Tropico Inn. Tel: 2660-5640

Se solicita la compra de mobiliario dado que el existente se encuentra en malas condiciones. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	6550429	Gabinete fabricado en lamina de acero inoxidable grado 304 hospitalario con dos puertas de vidrio y marcos metálicos de acero inox, con chapa, 3 entrepaños ajustables de vidrio, tacos ajustables para mayor estabilidad. Dimensiones: 180x90x40 CMS. Fabricación: Nacional.	\$ 1,060.00	\$ 1,060.00 ✓

TOTAL US: **\$ 1,060.00**

(TOTAL EN LETRAS) Mil Sesenta 00/100 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 15 a 25 días hábiles **FORMA DE PAGO:** 30 días crédito ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECCION
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dr. José Ismar Cruz González.
 Jefe Centro Quirúrgico.
 PBX: 2665-6100 **Elaboró: Dumercy Antonio Cruz**