

## **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, 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:

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
				<b>TOTAL US:</b>	<b>\$ 6.15</b>

(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:

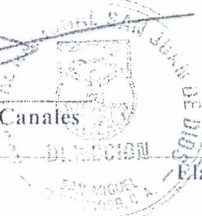
Inmediata

FORMA DE PAGO:

Contado

F.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



Elaboro:

Administrador de la Orden:

Ing. Roberto Cevillas Canales

Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento

Tel. 2661-3009. PBX: 2665-6100 Ext. 1131

cviroberto@yahoo.com

Luis Eduardo Cruz Campos

Handwritten initials