

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, 18 de Marzo de 2016 ✓ **No de Orden:** 151 ✓
Solicitante: Farmacia ✓ **Solicitud No:** 8/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Plastilim Inversiones y Servicios, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX
Clasificación: Mediana Empresa.
Dirección: 30 Av. Sur, Col. Ciudad Real, Lote PG-B-3, San Miguel. Tel: 2661-6967

Insumo agotado y cuya adquisición es necesaria para la dispensación de los medicamentos en la farmacia de Consulta externa, farmacia de emergencia y hospitalización. ✓

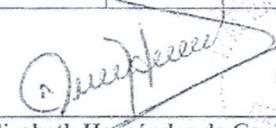
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
200	C/U	80701010	Bolsa de 1 libra (5x8) sello verde, paquete de 500 bolsas, marca: plastilim original.	\$ 2.00	\$ 400.00

TOTAL US: \$ 400.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *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:	7 días calendario	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Silvia Melany Ortiz Alvarado
 Jefe de Farmacia
 PBX: 2665-6100 **Elaboró: Dumercy Antonio Cruz**