

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, 07 de Abril de 2016 No de Orden: 179
Solicitante: SECCIÓN DE LAVANDERIA Solicitud No: 01/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ALMACES BOU, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: 4ta. Calle Pte. # 101 Barrio San Felipe, San Miguel. Tel: 2661-1516

BASCULA INDUSTRIAL PARA SECCIÓN DE LAVANDERIA

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60804105	BASCULA FAIRBANKS MOD. 1124 (1000 LBS) LUGAR DE ENTREGA: NUESTRAS INSTALACIONES.	\$ 540.00	\$ 540.00

TOTAL US: \$ 540.00

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS CUARENTA 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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 recepcion debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacen. 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Inmediata en Almacenes Bou. FORMA DE PAGO: CONTADO

E. *[Signature]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sra. Nelly Aurora P. de Castaneda
Jefe de Sección de Lavandería
PBX: 2665-6100 EXT: 1122
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de merino