

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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 3 de Mayo de 2016 No de Orden: 244
 Solicitante: Centro Obstétrico. Solicitud No: 5/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Coproser, S.A. de C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán #11 Tel: 2262-2198

Monitores de vital importancia para el manejo de pacientes que demandan atención en esta unidad.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	6	C/U	60302178	Doppler fetal infantil. Marca: Edan, Modelo: Sonotrax, Sonda 3 MHz impermeable, pantalla LCD retroiluminada, Sonda intercambiable, 3 modos de trabajo, incluye funda y batería.	\$ 259.00	\$ 1,554.00

TOTAL US: \$ 1,554.00
 (TOTAL EN LETRAS) Mil Quinientos cincuenta y cuatro 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: 27 días hábiles. FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

Administrador de la Orden:
 Dra. Aurora Salazar de Escolero
 Jefe de Centro Obstétrico.
 PBX: 2665-6100