

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: 31 DE AGOSTO DE 2016 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: 3ª AVE. NTE Y 16ª CALLE PTE. No 101, San Miguel. Tel. 2660-2666

No de Orden: 484 ✓
Solicitud No: 198/2016 ✓
NIT Y/O NRC : [REDACTED]

PARA REPARACION DE FUGA DE AGUA POTABLE EN AREA DE CONSULTA EXTERNA, SUSTITUIR EN SECADORA No 2 Y REPARACION DE SILLAS DE RUEDAS Y OTROS. ✓

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	C/U	70212	PERNO HEX MM ACERO INOX 8X16	\$ 0.452	\$ 6.78
15	C/U	70212	ARANDELA DE PRES. A. INOX 8MM	\$ 0.072	\$ 1.08

TOTAL US: \$ 7.86 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SIETE \$6/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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/a 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: INMEDIATA ✓ **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. José Roberto Cevillas Canales ✓
 PBX: 2665-6100 EXT:1131
Elaboró: María Julia Ramírez Ramos.