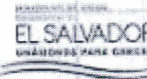


VERSIÓN PÚBLICA

“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, 03 de Noviembre de 2016 // **No de Orden:** 572 //
Solicitante: Departamento de Servicios Generales // **Solicitud No:** 006/2016 //
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FREUND, S.A DE C.V.** // **NIT Y/O NCR:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: 2ª. Calle Oriente y 4ª Av. Norte San Miguel, Teléfono: 2611-1100

Botas para el personal de jardinería y le servirá también de protección para evitar cualquier daño. //

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	80804800	PAR BOTA IND C/C T-9 CAFÉ SUPPORT ANTIESTAT, MARCA: GB SAFETY	\$ 69.90	\$ 69.90 //

TOTAL US: \$ 69.90 //

(TOTAL EN LETRAS) SESENTA Y NUEVE 90/100 DOLARES 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 recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmosén, 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata // **FORMA DE PAGO:** Contado //

E. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castro
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Marleny Aparicio de Paz
 Jefe de Depto. de Servicios Generales
 PBX: 2665-6100 EXT: 1138

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino

02