

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, 09 de Enero de 2017 ✓ No de Orden: 007/2017 ✓
 Solicitante: Centro Obstétrico ✓ Solicitud No: 015/2016 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S. T. MEDIC. S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]
 Dirección: Av. Roosevelt Sur # 220 Colonia Ciudad Jardín Frente al Hotel Trópico Inn, San Miguel. Tel:2660-5640-2660-5013

CARPETAS PORTA EXPEDIENTES DE ALUMINIO PARA CENTRO OBSTETRICO ✓

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	C/U	80502250	Porta expedientes vertical, en acero inoxidable, Marca: MEDICAL MASTER, Origen: China, Medidas estándar, Garantía: Un año contra desperfectos de fabrica.	\$ 22,00	\$ 440,00

\$ 440,00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos Cuarenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

[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 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.

- C.C.
- *ALMACÉN
- *UFI
- *UACI
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

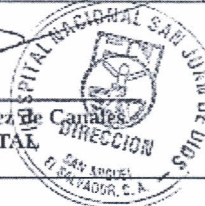
03 a 05 días hábiles

FORMA DE PAGO:

Crédito 30 días ✓

F. *[Signature]*

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Dra. Aurora Salazar de Escolero
Jefe de Centro Obstétrico
PBX: 2665-6100 Ext.1247

Elaboró:

Genara Magdalena Berrios de Merino