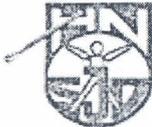


VERSIÓN PÚBLICA

“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 Jardin, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 3 de Agosto de 2017
Solicitante: Unidad de Endoscopia
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Gastromedical Solutions (Mauricio Ernesto Urbina Salazar)
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Bosques del trebol, Poligono J1 #15, Santa Ana.
Correo: urbinasalazar@hotmail.com

No de Orden: 343
Solicitud No: 6/2017

NIT Y / O NRC:

Se solicita la reparación de este equipo ya que al momento se encuentra fuera de funcionamiento.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Reparación de videogastroscopio, EXERA I. Marca: Olympus, modelo: GIF-Q160, serie: 2407517. Detalle de la reparación: Reparación de tubo de inserción, reemplazo de C-Cover, bending rubber, eliminar humedad, reemplazo de ventana de guía de luz, ajuste de angulaciones. Garantía: 6 meses en las partes reparadas.	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00

TOTAL US: \$ 2,500.00

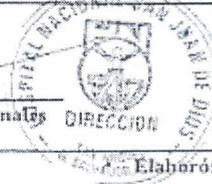
(TOTAL EN LETRAS) Dos mil quinientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN	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 Queda, 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: 60 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:
Dr. Rigoberto Machuca
Jefe Consulta Externa Especializada
PBX: 2665-6100

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 AGO 2017