

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Agosto de 2017. No de Orden: 349/2017

Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento Solicitud No: 0150/2017

Nombre de la persona natural o jurídica su ministrante: INDIVA, S.A. DE C.V. (TALLER BENJAMIN DIAZ) NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: contacto@indivasadecv.com
indivasadecv@yahoo.es

Dirección: 15 Calle Poniente # 201, Barrio San Nicolás San Miguel. Tel. 2660 - 2476/2661 - 3238.

Relleno con soldadura y rectificado de eje para Turbina de Aire de UMA # 31, Centro Obstétrico.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	CU	81208	RELLENO CON SOLDADURA Y RECTIFICADO DE EJE DE 30 MM DIAMETRO X 21 3/4 CON DESGASTE EN UN EXTREMO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 76.84	\$ 76.84
TOTAL US						\$ 76.84

(TOTAL EN LETRAS): Setenta y seis 840,00 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:		C.C. *ALMACEN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, ocho 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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	2 días	FORMA DE PAGO:	CONTADO
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Ing. Marvin Assue Jovel Osorio Jefe Depto. Conservación y Mto. PBX: 2665-6100	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 AGO. 2017		

8/