

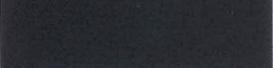
## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 1 de Noviembre de 2017.  No de Orden: 506/2017   
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO  Solicitud No: 240/2017  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSE N. BATARSE, S. A. DE C. V.  NIT Y/O NRC:   
 Clasificación: Gran Empresa Correo Electrónico:   
 Dirección: 6ª. Calle Ote. Y 2ª. Av. Norte, San Miguel. Tel. 2611-7199

Compra de cemento gris para elaborar piso en área de galera anexa a casa de máquinas.

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	CU	70218120	CEMENTO GRIS CESSA x BOLSA HOLCIM	\$ 8.00	\$ 48.00

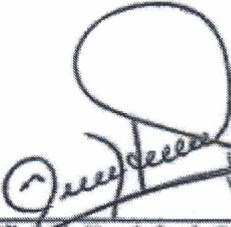
TOTAL US: \$ 48.00

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y OCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA      FORMA DE PAGO: CONTADO

  
  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio Jefe de Depto. De Conservación y Mito. PBX: 2665-6100 EXT: 1165	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 28 NOV 2017
--	---