

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”



07013

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, 04 de Mayo de 2018. **No de Orden:** 203/2018 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento **Solicitud No:** 81/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PELETERIA "EL DESAFIO" **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
(ISMAEL DE JESÚS CUADRA)
Clasificación:
Dirección: 2 Av. Sur Frente a entrada Principal Iglesia El Calvario, San Miguel.
Correo Electrónico:

Insumo para empaque de válvulas reguladora. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	CU	70207	PIES DE NEOLITILE	\$ 3.00	\$ 12.00 ✓

TOTAL US: \$ 12.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) DOCE 00 /100 DOLARES 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, 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 ✓

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECCION HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓ Jefe de Departamento de Conservación y Mantenimiento PBX: 2665-6100 EXT: 1165	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	---