

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, 16 de Julio de 2018. No de Orden: 323/2018
Solicitante: CENTRO OBSTÉTRICO Solicitud No: 014//2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S. T. MEDIC, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: gerencia.es@stmedic.com
Dirección: Av. Roosevelt Sur #220 Col. Ciudad Jardín frente a Hotel Trópico Inn, San Miguel. Tel. 2660-5640

Insumo en desabastecimiento requerido por Centro Obstétrico.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	62704319	Gradilla de acero inoxidable de un peldaño, estructura en acero inoxidable, con antideslizante, con tacos plásticos en las patas, dimensiones aproximadas, 40 cm de frente, 25 cm de fondo, 20 cm de alto, fabricación nacional.	\$ 57.75	\$ 173.25

TOTAL US: \$ 173.25

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SETENTA Y TRES 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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. *ALMACÉN *UFI *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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 5 - 15 DÍAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

F.  
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Aurora Salazar de Escolero Médico Jefe de Centro Obstétrico PBX: 2665-6100 EXT: 1243
Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

de 2