

## **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, 13 de Agosto de 2018. / No de Orden: 342/2018 /  
 Solicitante: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL / Solicitud No: 03/2018 /  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INOCENCIO ELI ALVAREZ CAMPOS (SPORT BIKE) / NIT Y / O NRC: [REDACTED] /  
 Clasificación: Pequeña Empresa / Correo electrónico: /  
 Dirección: 8ª. Calle Poniente # 415, Barrio San Francisco. San Miguel. Tel. 2661 - 5760.

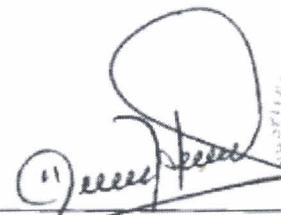
REPARACION DE BICICLETA ASIGNADA A UFI. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	01	C/U	7019080H	CADENA 408.	\$ 5.00	\$ 19.40
2	01	C/U	7019080I	SIMPLE.	\$ 2.40	
3	01	C/U	7019080J	PIÑON SHIMANO.	\$ 12.00	

**TOTAL US:** \$ 19.40 /  
**(TOTAL EN LETRAS):** Diecinueve 40/100 dólares de los Estados Unidos de América. /

<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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.  
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA / FORMA DE PAGO: CONTADO /

  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Gloria Orellana de Galdámez. / Jefe Unidad Financiera Institucional. PBX: 2665-6100.	<b>Elaboró:</b> Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 17 Ago. 2018
--	---