

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Enero de 2019 ✓ No de Orden: 009/2019 ✓
Solicitante: Alimentación y Dietas ✓ Solicitud No: 12/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Manuel de Jesús Hernández (Panadería Hernández) ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: 7ª Avenida Sur # 707, Barrio San Nicolás. San Miguel. Tel: 2660-5084.

Compra de pan francés para pacientes encamados para el año 2019, producto que quedo desierto en la Licitación Pública No. 01/2019. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	912,500	C/U	50106370	Pan Francés, Bollo x 30 Gramos.	\$ 0.05	\$ 45,625.00

\$ 45,625.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuarenta y Cinco Mil Seiscientos Veinticinco 00/100 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:
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 SAN MIGUEL**

FECHA DE ENTREGA: **Según Requerimiento** FORMA DE PAGO: **Crédito 30 días**

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales, 
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O ✓
Jefe de Alimentación y Dietas
Tel: 2792-3196

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: 16 ENE 2019

Handwritten mark