

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 3 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, 24 de Julio de 2019 ✓

No de Orden: 400/2019 ✓

Solicitante: DIVISIÓN ADMINISTRATIVA ✓

Solicitud No: 003/2019 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

FRIO AIRE S.A. DE C.V. ✓

NIT: XXXXXXXXXX

Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE

NRC: XXXXXXXXXX

Dirección: Av. José Simeon Cañas #913, San Miguel

Correo Electrónico: info@frioaire.com//antonioflores@frioaire.com

TELÉFONO: 2520-2020//2520-2061

Compra de capacitores para readecuación en oficinas administrativas ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	7012023A	Capacitor marcha 4x450_pecap690350	\$1.24	\$ 1.24
2	1	C/U	70120224	Capacitor marcha 45x440/370 r smartelectric_pecap690735	\$3.63	\$ 3.63

TOTAL US: \$ 4.87 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO 87/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

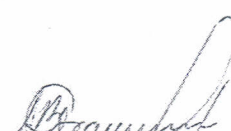
OBSERVACIÓN
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.


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: Inmediata ✓ FORMA DE PAGO: Contado ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. Nelson Eduardo Flores ✓
Jefe División Administrativa.
PBX: 2665-6100 EXT: 1610

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos

Fecha de Distribución: 24 JUL. 2019

Handwritten initials