



MINISTERIO
DE SALUD



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, 30 de Julio de 2020 No de Orden: 331/2020
Solicitante: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. Solicitud No: 004/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSÉ TRINIDAD CABRERA AGUIRRE. NIT: [REDACTED]
(El Mundo de la Bicicleta)
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: 6ª Avenida Norte Bis. Barrio La Cruz # 502. San Miguel
Correo Electrónico: ----- TELÉFONO: 7948-3098

Mantenimiento y Reparación de Bicicleta la cual es indispensable para transportar documentación a diferentes instituciones.

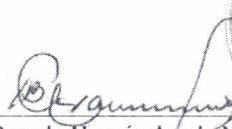
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	c/u	s/c	Asiento de resorte de llamas	\$ 6.84	\$ 6.84
2	1	c/u	s/c	Juego de freno v-brake Taiwa	\$ 6.84	\$ 6.84
3	1	c/u	s/c	Juego de cuna direccional corriente Taiwan	\$ 2.63	\$ 2.63
			s/c	Servicio de taller	\$ 5.00	\$ 5.00
4	1	c/u	s/c	Eje tracero Taiwanés negro	\$ 1.58	\$ 1.58
5	1	c/u	s/c	Eje delantero grueso, cono delgado chino	\$ 2.11	\$ 2.11
6	4	c/u	s/c	Cuna tracera de grada Taiwan	\$ 0.53	\$ 2.12


TOTAL US: \$ 27,12

(TOTAL EN LETRAS) VEINTISIETE 12/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> 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 *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO:	Contado

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lidia Gloria Orellana de Galdámez. Jefe Unidad Financiera Institucional. PBX: 2792-3035
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 03 AGO 2020