



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: 27 de Junio de 2014 **No de Orden:** 237

Solicitante: Programa VIH Consulta Externa **Solicitud No:** 002/2014

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **CONSTRUCTORA GAITAN, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 1217-230412-101-8

Clasificación: Micro Empresa

Dirección: Sexta Calle Poniente No.501 Bis, Local 3, Barrio San Felipe, San Miguel, Tel. 2660-4953

Remodelación de Infraestructura para Establecimientos de Atención Básica en Salud

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
34.66	M2	Sc	Metros cuadrados de elaboración e instalación cubículo de atención a pacientes, con perfilera de metal forrado con tabla roca por ambos lados, se colocara zócalo en todas las paredes incluyendo las existentes	\$ 28.00	\$ 970.48
1.00	S.G.	Sc	Reubicación de puerta de acceso al área	\$ 150.00	\$ 150.00
2.00	S.G.	Sc	Suministro e instalación de luminarias y reubicación de interruptores existentes	\$ 200.00	\$ 400.00
1.00	S.G.	Sc	Suministro e instalación de lavamanos	\$ 229.63	\$ 229.63
2.00	S.G.	Sc	Puertas de fibran, incluye instalación	\$ 120.00	\$ 240.00
					\$ 1,990.11

TOTAL US: \$ 1,990.11

(TOTAL EN LETRAS) Un Mil Novecientos Noventa 11/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	10 días calendario	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días calendario

E.

Dr. José Manuel Pacheco Paz
 DIRECTOR HOSPITAL DIRECCION



Administrador de la Orden:
 Dr. Carlos Gilberto Torres Peñalba
 Coordinador Equipo Multidisciplinario de Atención a Personas VIH
 PBX: 2665-6100

Elaboro: Nery S. Sánchez Cañas