



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 Junio de 2014 ✓ **No de Orden:** 241 ✓
Solicitante: Departamento de Alimentación y Dietas **Solicitud No:** 03/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO** **NIT Y / O NRC:** 0614-090773-105-5
(PROVEEDOR EL UNICO)
Clasificación: Pequeña
Dirección: Calle las brisas Poniente N° 19 Colonia San Ramón, Mejicanos San Salvador

Maicena de sabores y Avena para preparación de Atoles a Pacientes encamados ✓

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----|------------|---|-----------------|-------------|
| 2,496 | C/U | 5-01-06235 | MAICENA DE SABORES, SOBRE X 47 GRAMOS, ORIGEN: C.A, VENCE: SEGÚN VIÑETA. | \$ 0.49 | \$ 1,223.04 |
| 100 | C/U | 5-01-06071 | AVENA MOLIDA, BOLSA DE LIBRA COMERCIAL (330GR), ORIGEN: C.A, VENCE: SEGÚN VIÑETA. | \$ 1.41 | \$ 141.00 |

TOTAL US: \$ 1,364.04

(TOTAL EN LETRAS) Mil trescientos sesenta y cuatro 04/100 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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC. | |
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL | | | | |
| FECHA DE ENTREGA: | 15 días hábiles después de Recibir Orden de Compra ✓ | FORMA DE PAGO: | Crédito 60 días ✓ | | |


Dr. José Manuel Pacheco Paz
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
SAN MIGUEL, C.A.

Administrador de la Orden:
 Licda. Ana Virginia Medina ✓
 Jefe de Alimentación y Dietas
 PBX: 2665-6100 Ext. 1161

Elaboro: Sandra Yaneth Robles