



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, 23 de Octubre de 2014 ✓ **No de Orden:** 366 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 137/2014 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **UNIVERSAL DE REFRIGERACION, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-041089-104-0
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Alameda Juan Pablo 2do N° 134

Materiales para Reparar Frigoríficos fuera de servicio Alimentación y Dietas ✓

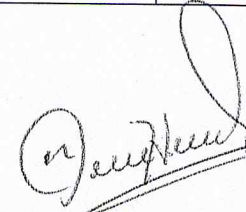

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----|----------|---------------------------------------|-----------------|-------------|
| 2 | C/U | 70207 | VALVULA CON CENTRO 1/4 FLARE | \$ 0.63 | \$ 1.26 |
| 1 | C/U | 70207 | RELAY SOLIDO PTC 1/12- 1/2HP, 32330 | \$ 5.00 | \$ 5.00 |
| 8 | C/U | 70207 | REFRIGERANTE R-134ª, 340GRS (0.75LBS) | \$ 5.08 | \$ 40.64 |
| 5 | C/U | 70207025 | VARILLA PLATA 5% UNIDAD | \$ 1.60 | \$ 8.00 |

TOTAL US: \$ 54.90

(TOTAL EN LETRAS) Cincuenta y cuatro 90/100 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: 3-5 DIAS HABLES **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓



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

Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales **Elaboro:** Sandra Yaneth Robles
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com