



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, 13 de marzo de 2015 ✓ **No de Orden:** 088 ✓
Solicitante: Relaciones Publicas y Comunicaciones ✓ **SOLICITUD No:** 01/2015 ✓
Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: SOCIEDAD COOPERATIVA DE CAFETALEROS DE CIUDAD BARRIOS DE R.L. **NIT Y / O NRC:** 1202-180373-001-4
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Beneficio "José Rutilio Ortiz" B° Bolivar, Ciudad Barrios, San Miguel, Tel. 2683-8000

CAFE GRANULADO PARA USO EN REUNIONES DE LA DIRECCION Y EVENTOS. ✓

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----|------------|---|-----------------|-------------|
| 200 | C/U | 5-01-02020 | CAFE MEDIA ALTURA CULTIVADO EN UNA ALTURA DE 1200 MSNM DE EXCELENTE SABOR, ACIDEZ MODERADA, PRESENTACION BOLSA DE 454 GRS QUE EQUIVALE A UNA LIBRA EXACTA, EMPAQUE TRANSPARENTE . | \$ 2.25 | \$ 450.00 |

ANULADO

\$ 450.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos cincuenta 00/100 dolares de Los Estados Unidos de América .

| | | |
|---|---|--|
| OBSERVACION 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, 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. | C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Srita. Ana María Paniagua
Secretaria Dirección
PBX: 2665-6100 . Tel. 2661-1424

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.