



280415

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, 20 de Abril de 2015 ✓

Solicitante: Departamento de Suministros ✓

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: LIBRERIA CERVANTES, S.A. DE C.V. ✓

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: 33 Calle Poniente entre 1ª y 3ª Ave Norte # 208, Colonia Layco Tel. 2234-9900

No de Orden: 141 ✓

SOLICITUD No: 002/2015

NIT Y / O NRC: 0614-160677-002-2

PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTRON E INSUMOS DE OFICINA. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1,000	C/U	80101127	SOBRE CORRIENTE TAMAÑO OFICIO, MARCA SOBRES	\$ 0.02	\$ 20.00
660	C/U	80101145	SOBRE DE PAPEL MANILA, MEDIDA 12" X 15", SIN CLIP, TAMAÑO JUMBO, MARCA IRASA	\$ 0.07	\$ 46.20
250	C/U	80103020	ENGRAPADORA METALICA DE ESCRITORIO TIRA COMPLETA ESTANDAR, MARCA CONQUISTADOR.	\$ 1.58	\$ 395.00
500	C/U	80103178	PEGAMENTO BLANCO, FRASCO DE 4 ONZ, MARCA KORES.	\$ 0.47	\$ 235.00
50	C/U	80103516	CALCULADORA CON FUNCIONES BASICAS PARA ESCRITORIO FUENTE SOLAR Y/O BATERIA, MARCA ZUMMA.	\$ 4.15	\$ 207.50

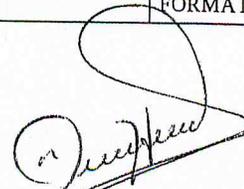
(TOTAL EN LETRAS) *Novcientos tres 70/100 Dolares de Los Estados Unidos de América* ✓ \$ 903.70

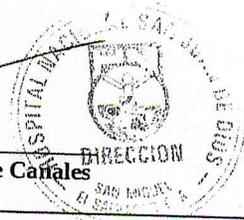
OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor 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: 20 DIAS CALENDARIO

FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS ✓


 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cailles
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. Luis Alfredo Avalos
Jefe Departamento de Suministros
PBX: 2665-6100 .

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.