

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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, 26 de Febrero de 2016 ✓ No de Orden: 71 ✓
 Solicitante: SERVICIO NEONATOS ✓ Solicitud No: 01/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: COPROSER, S.A. DE C.V. ✓ NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: XXXXXXXXXX
 Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán #11 Tel. 6124 2993 – 2262 2198

COMPRA DE COCINA PARA EL SERVICIO NEONATOS. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60902138	COCINA DE DOS QUEMADORES, MARCA: WARING, MODELO: WDB600, DOS PLATOS SOLIDOS, UN PLATO DE 1300W Y OTRO DE 500W, 15 AMPERIOS, 120V, 60Hz, MEDIDAS: 3.25 X 19.75 X 12.25 PULGADAS, GRADO INDUSTRIAL, ACABADO EN ACERO INOXIDABLE, AJUSTE INDEPENDIENTE CON TERMOSTATO, AJUSTE CON PERILLAS, CERTIFICACIÓN NSF Y UL	\$ 359.00	\$ 359.00

TOTAL US: \$ 359.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<p align="center">OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<p align="center"><u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u></p> <p>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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 25 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Guadalupe
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz
 Jefe de Servicio Neonatos
 PBX: 2665-6100

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino