

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, 12 de Abril de 2016 No de Orden: 192
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 018/2016
 Nombre de la persona natural o Juridica suministrante: CONSTRUCTORA BALMORE, (Baltimore Cruz NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
 Dirección: Calle San Vicente No. 48, Col. Las Unidas, San Miguel. Cel. 7254-7118

Suministro e instalación de 90 ventanas con malla para área de consultorios de consulta externa de este Hospital. Medidas: oscilan entre 0.61 X 2.64 y 1.04 x 2.64 metros.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
90	c/u	81207	Fabricación e instalación marcos de aluminio con malla contra insectos en ventanales de consultorios del área de consulta especializada (90 marcos), 91.58 M2:	\$ 28.4915	\$ 2,564.24

TOTAL US: \$ 2,564.24

(TOTAL EN LETRAS) Dos mil quinientos sesenta y cuatro 24/100 Dólares 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:	2 semanas	FORMA DE PAGO: Contado

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009. PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com
 Elabora: Luis Eduardo Cruz Campos