

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Mayo de 2017.// No de Orden: 203/2017 ✓
 Solicitante: Sección de Transporte // Solicitud No: 019/2017 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPARVEL, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Carretera Panamericana, Km 136, San Miguel. Tel. 2669 - 7777.

Compra de Dos Baterías de 100AM, Camion furgón NISSAN Placas N - 7951. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PARCIAL | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|--------------------------|------------|-------------|
| 1 | 2 | C/U | 70190140 | REC31P LIB MTTO 100A PR. | \$ 111.055 | \$ 222.11 |

(TOTAL EN LETRAS): Doscientos veintidos 111.00 dólares de los Estados Unidos de América.// \$: 222.11

| | | | |
|---|---|--|---|
| 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
| | LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL | | |
| FECHA DE ENTREGA: Inmediata ✓ | FORMA DE PAGO: Contado ✓ | | |
| Dra. Juana Elizabeth Hernández de Sanales DIRECTORA HOSPITAL | | Elabora: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. | |
| Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño Jefe Sección de Transporte. PBX: 2665-6100 | | FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 MAYO 2017 | |