

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)

110517

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Septiembre de 2017 ✓ No de Orden: 414/2017 ✓
 Solicitante: Alimentación y Dietas ✓ Solicitud No: 09/2016
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Leticia Magdalena Palacios (SÚPER TIENDA "LA ABEJA") ✓ NIT Y NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: 3ª Avenida sur # 414, Barrio La Merced, San Miguel. Tel: 2661-9330
 Correo Electrónico: leticia.laabeja@gmail.com

Compra de Tamales de Elote y de Gallina para complementar la dieta de los pacientes encamados para los meses de Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2017.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2,100	C/U	50116400	Tamales de Elote, 6 Onzas.	\$ 0.50	\$ 1,050.00 ✓
2	3,150	C/U	50116420	Tamales de Gallina, 7 Onzas.	\$ 0.50	\$ 1,575.00 ✓
						\$ 2,625.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Dos Mil Seiscientos Veinticinco 00/100 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Quincenal S.R. ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O Jefe de Alimentación y Dietas PBX: 2665-6100 Exl.1151	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 SET. 2017
---	--