

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, 22 de Septiembre de 2017 No de Orden: 440/2017
Solicitante: Departamento de Suministros Generales Solicitud No: 009/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: AGROSERVICIO Y VETERINARIA LA MILPA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa NRC:
Dirección: Sta. Calle Oriente #101, Barrio El Calvario, San Miguel. Tel: 2660-3709
Correo Electrónico:

Compra de Veneno para Plan de vectores en el Departamento de Servicios Generales.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	15	C/U	40202010	DECIS 10 EC. PRESENTACIÓN 100 ML.	\$5.25	\$78.75

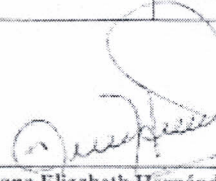
TOTAL US: \$ 78.75


(TOTAL EN LETRAS) Setenta y ocho 75 /100 Dólares de los Estados Unidos de América

<input type="checkbox"/> OBSERVACION <input type="checkbox"/>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</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, ocho 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> *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

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECCION HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sra. Marleny Aparicio de Paz / Jefe de Departamento de Servicios Generales
PBX: 2665-6100 Ext.1638
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: