

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Enero de 2018. No de Orden: 21/2018
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 011/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FRIOIRE, S. A. DE C. V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Grande Empresa Correo Electrónico: antonioflores@frioire.net
 Dirección: Av. José Simeón Cañas No.913, San Miguel. Tel. 2520-2061 Cel. 7851-3353

TUERCAS UTILIZADAS PARA LA INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO UBICADO EN OFICINA QUE UTILIZA LA CORTE DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70207108	TUERCA FLARE CORTA 1/2 BRONCE ABELLA	\$ 0.88	\$ 1.76
2	2	C/U	70207112	TUERCA FLARE CORTA 1/4 BRONCE CBBRO179120	\$ 0.41	\$ 0.82

TOTAL US: \$ 2.58
 (TOTAL EN LETRAS) DOS 58/100 DOLARES 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, 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.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CONTADO

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio Jefe Depto. De Conservación y Mantenimiento PBX: 2665-6100 EXT: 1165	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 FEB. 2018
---	--

o/d