



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, 29 de Agosto de 2014 ✓

No de Orden: 322 ✓

Solicitante: SECCION TRANSPORTE ✓

SOLICITUD No: 030/2014 ✓

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: FREUND, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC: 0614-010858-001-7

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Dirección: 2ª CALLE ORIENTE Y 4ª. AV. NORTE SAN MIGUEL

Cerradura para puerta del Depto. De Transporte ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70208	CERR DAKOTA DORM CROM MANIJA DER 6461	\$ 13.95	\$ 13.95

(TOTAL EN LETRAS) TRECE 95/100 DOLARES ✓ **TOTAL US: \$ 13.95 ✓**

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: **HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL**

FECHA DE ENTREGA: **INMEDIATO** FORMA DE PAGO: **CONTADO ✓**

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cerros
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Sr. Jose Dore Reyes Membreño
 Jefe Seccion Transporte
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Sra. De Navarro.