



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, 25 de Agosto de 2014 **No de Orden:** 317
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 119/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante FERRETERIA LA COMERCIAL, (Fredy Noé Granados) **NIT Y / O NRC:** 1208-020660-001-6
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 37 Calle Poniente (Calle San Carlos) Residencial Chain # 21 entre 2ª 5 5ª Av, Norte. S.S.

Compra de repuestos para montaje de cadenas sujetadores de cilindros de O2, utilizadas en este centro Asistencial.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
40	c/u	s/c	Cadena Galvanizada de ½", Marca: México	\$ 12.00	\$ 480.00
30	c/u	s/c	Ancla metálica de 5/8" x 2, marca: México	\$ 2.00	\$ 60.00
30	c/u	s/c	Perno rosca Ordinaria de 3/8" X 2.1/2", marca: Protor	\$ 0.50	\$ 15.00
30	c/u	s/c	Arandela Galvanizada Plana de 3/8", marca: Protor	\$ 0.10	\$ 3.00

TOTAL US: \$ 558.00

(TOTAL EN LETRAS) son quinientos cincuenta y ocho 00/100 dólares

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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito a 60 días

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Céspedes
DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION



Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales **Elaboro:**
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 **Luis Eduardo Cruz Campos**
 cviroberto@yahoo.com