

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, 18 de febrero de 2016

No de Orden: 045

Solicitante: Pequeña Cirugía

Solicitud No: 002/2015

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **IMPRESA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO (MARIELA LISSETH DEL CID BENAVIDES)**

NIT : [REDACTED]

Clasificación: Pequeña empresa

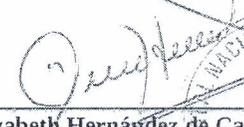
Dirección: 12 calle Poniente #102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel TEL: 2620-2356

Libro de control de procedimientos con anestesia y sin anestesia.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	8050-3050	Libro de control de procedimientos con anestesia	\$ 160.00	\$ 160.00
1	C/U	8050-3050	Libro de control de procedimientos sin anestesia	\$ 135.00	\$ 135.00

TOTAL US: \$ 295.00

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	8 Días hábiles	FORMA DE PAGO:	Contado
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Licda Marta Isabel Mijango de Morán Enf. Jefe de Unidad Pequeña Cirugía PBX: 2665-6100 EXT: 1225		Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas	