

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, 23 de Agosto de 2016 ✓ No de Orden: 489 ✓
 Solicitante: Dirección ✓ Solicitud No: 02/2016 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica solicitante: Imprenta Divino Salvador del Mundo (Mariela Lissoth del Cid Benavides) ✓ NIT Y/O NCR: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Pequeña Empresa
 Dirección: 12 Calle poniente #102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Teléfono: 2620-2356

Compra de sello para ser utilizado en la información que se recibe en la Dirección. ✓

CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	80103085	SELLO CON MANGO DE MADERA RECTANGULAR	\$ 9.00	\$ 9.00
TOTAL US					\$ 9.00

(TOTAL EN LETRAS) NUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, siete copias de las facturas y acta de recepción debidamente firmada y sellada por el/la Gerente/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 *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA: 8 días hábiles ✓	FORMA DE PAGO: Contado	
Administrador de la Orden: Sra. Luz Azucena Portillo de Reyes Secretaría de Dirección	E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL	Elaboró: Oceana Magdelena Berrios de Merino ✓