

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, 14 de Junio de 2018 No de Orden: 297/2018
Solicitante: Recursos Humanos Solicitud No: 006/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMPRENTA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO (Mariela Lisseth del Cid Benavides) NIT / NRC: [REDACTED]
Clasificación: Empresa Pequeña
Dirección: 12 Calle Poniente # 102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Tel: 2620-2356
Correo Electrónico: marieladelcid@live.com / salvmart92@gmail.com

Empastado de Documentos de el Departamento de Recursos Humanos

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	C/U	81208038	Servicio de Empastado de Documentos, tamaño carta, de aprox. 300 pag. Con leyenda al frente y al dorso, según muestra.	\$ 13.00	\$ 104.00

\$ 104.00

(TOTAL EN LETRAS) Ciento Cuatro 00/100 Dólares 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 SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 08 días hábiles / FORMA DE PAGO: Contado

E. *Genara Berrios de Merino*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Jessica Eileen Valle de Ventura
Jefe de Recursos Humanos
PBX: 2665-6100 Ext.1184
Elaboro: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución:

de