

## **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, 22 de Agosto de 2018 / No de Orden: 354/2018 ✓  
 Solicitante: División Administrativa ✓ Solicitud No: 002/2018 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMPRENTA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO (Marieja 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: mariefadelcid@live.com / salvmart92@gmail.com

Compra de sellos para inhabilitar tarjetas de visita. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	35	C/U	80103580	Sellos rectangulares de Hule con mango de madera.	\$ 12.00	\$ 420.00 ✓

\$ 420.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Cuatrocientos Veinte 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:

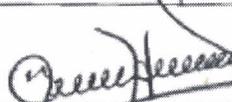
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

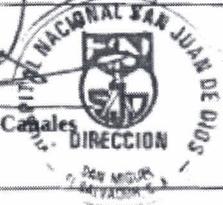
FECHA DE ENTREGA:

10 días hábiles ✓

FORMA DE PAGO:

Contado ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cabañes  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Licdo. Nelson Eduardo Flores ✓  
 Jefe de División Administrativa  
 PBX: 2665-6100 Ext.1184

Elaboro: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: