

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)

28118

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Noviembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 487/2018 ✓
Solicitante: Servicio de Neonatos ✓ **Solicitud No:** 07/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMPRENTA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO **NIT:** [REDACTED]
(Mariela Lisseth del Cid Benavides)
Clasificación: Empresa Pequeña **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 12 Calle Poniente # 102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Tel: 2620-2356
Correo Electrónico: marieladelcid@live.com / salvmar92@gmail.com

Compra de Sellos para el Servicio de Neonatos ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	80103585	SELLO DE HULE MANGO DE MADERA CIRCULAR (NEONATOLOGÍA)	\$ 8.00	\$ 16.00
2	2	C/U	80103585	SELLO DE HULE MANGO DE MADERA CIRCULAR (NEONATOS CUIDADOS MÍNIMOS)	\$ 8.00	\$ 16.00
3	2	C/U	80103585	SELLO DE HULE MANGO DE MADERA CIRCULAR (NEONATOS INTERMEDIOS)	\$ 8.00	\$ 16.00
4	2	C/U	80103585	SELLO DE HULE MANGO DE MADERA CIRCULAR (NEONATOS AISLADOS)	\$ 8.00	\$ 16.00
						\$ 64.00

(TOTAL EN LETRAS) Sesenta y 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: 05 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canal
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz ✓
 Jefe de Neonatos
 Tel: 2792-3311

Elaboro: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución:

82