

## **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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

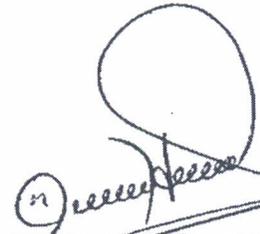
**Lugar y Fecha:** San Miguel, 29 de mayo de 2019. ✓ **No de Orden:** 235/2019 ✓  
**Solicitante:** Unidad de Adquisiciones y Contrataciones (UACI) ✓ **Solicitud No:** 01/2019 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** ANA VILMA SANDOVAL **NIT:** [REDACTED] ✓  
DISTRIBUIDORA SANDOVAL ✓ **NRC:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** Microempresa **Dirección:** Urbanización las margaritas, Polígono 1-A, casa 63-A Soyapando, Tel. 7668-8370  
**Correo Electrónico:** diversossandoval.ventas@gmail.com **Pág. 1-1**

*Insumo necesario para foliar documentos que se realizan en la UACI y que son solicitados por la Corte de Cuentas.* ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	06	C/U	80103170	Numerador automático de palanca tipo estándar, de metal, con siete dígitos. Marca: Poin Ter	\$ 20.34	\$ 122.04 ✓
02	12	C/U	80200517	Tinta para numerador automatico. Marca: KW-Trio	\$ 3.95	\$ 47.40 ✓
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 169.44 ✓</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** CIENTO SESENTA Y NUEVE 44/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	Anticipo del 25% 30 días posteriores a la aprobación de la compra. ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 60 días ✓

  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales.  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** Sr. Nery S. Sanchez Cañas. ✓  
 Jefe UACI  
 PBX: 2792-3026

**Elaboró:** Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** \_\_\_\_\_

6-2