



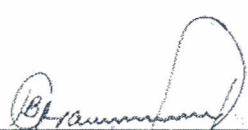
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
 FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Noviembre de 2020. No de Orden: 436/2020
 Solicitante: RECURSOS HUMANOS Solicitud No: 011/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MARIA LISSETH DEL CID BENAVIDES
"IMPRESA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO" NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa Correo Electrónico: marilethdelcid@live.com
slavmar192@gmail.com
 Dirección: 12 CALLE PONIENTE No.102 BIS, BARRIO SAN FRANCISCO, SAN MIGUEL. TELS. 7232-5413 / 7478-6539

SERVICIO DE EMPASTADO DE DOCUMENTOS PARA SU RESGUARDO (NOMBRAMIENTOS, PROPUESTAS, RENUNCIAS, ACCIONES DE PERSONAL ENTRE OTROS).

| 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 PAGINAS CON LEYENDA AL FRENTE Y AL DORSO. | \$ 15.00 | \$ 120.00 |
| TOTAL US: | | | | | | \$ 120.00 |
| (TOTAL EN LETRAS) CIENTO VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓ | | | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 DE SAN MIGUEL | | | |
| FUENTES DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS | | CLASE DE SUMINISTRO: 54313 | | |
| FECHA DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES | | FORMA DE PAGO: CONTADO ✓ | | |

F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licd. Elizabeth Ochoa Henríquez ✓
 Jefe de Recursos Humanos
 PBX: 2665-6100 EXT: 1184

Elaboró:
 Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 NOV 2020