

## **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 3 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, 27 de Agosto de 2021./ No de Orden: 446/2021  
Solicitante: NEONATOLOGÍA / Solicitud No: 03/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SALVADOR EXEQUIEL MARTÍNEZ ARIAS**  
**"IMPRENTA SAN AGUSTÍN"** NIT Y/O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Pequeña Empresa Correo Electrónico: [anizagorola40@gmail.com](mailto:anizagorola40@gmail.com)  
Dirección: Av. Gerardo Barrios, casa #703 Barrio San Francisco, San Miguel. Tel. 7232-6413 y 7478-6539

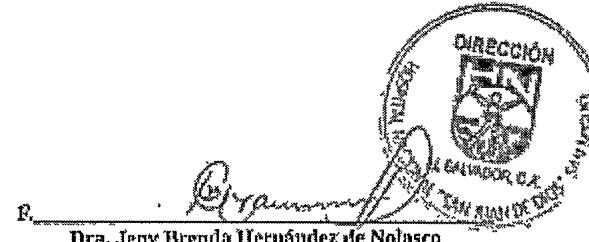
INSUMO NECESARIO PARA ELLEVAR REGISTRO Y CONTROL DE TODOS LOS NIÑOS QUE INGRESAN A LA UNIDAD.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	O/U	82121507	80503050	ELABORACIÓN DE LIBRO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA PARA INGRESO Y EGRESO, LARGO TRIPLE HOJA DOBLE ESPACIO POR REngLÓN, REVÉS Y DERECHO. MEDIDAS APROX. DE 64X30 CM.	\$ 150.00	\$ 150.00

TOTAL P/US: \$ 150.00  
(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCUENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

• OBSERVACION •	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C. C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA), favor aplicar y reslejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, celos copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por ella Contraloría, 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.	*ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	8 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CONTADO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	5105



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lcda. Claudia Carolina Pereira de Cruz JEFE DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelyn Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
	31 AGO 2021