



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de enero de 2022, No de Orden: 016/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, Solicitud No: 09/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MARIA ANGELA LEÓN LOPEZ (TIENDA SARIITA), NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA, Correo electrónico: san7leon@hotmail.com  
Dirección: HQ, LAS VICTORIAS, AV. MAS FERRER #11-B, CIUDAD DEL GADOL, SS, TELÉFONO 2205-4602.

COMPRA DE PROTEÍNA TEXTURIZADA DE SOYA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	250	C/U	S/C	50115300	PROTEÍNA TEXTURIZADA DE SOYA, PRESENTACIÓN: BOLSA DE 454 GRAMOS; MARCA: PROMAX, ORIGEN: COSTA RICA, VALIDEZ DE LA OFERTA 45 DÍAS.	\$ 1.75	\$ 437.50

TOTAL US: \$ 437.50

(TOTAL EN LETRAS): CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACIÓN</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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	SÉGUN LA NECESIDAD DE LA INSTITUCIÓN.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS



E. *[Signature]*  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia de la O. Jefe de Alientación y Dietas Teléfono: 2792-3196	Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 25 ENE 2022
---	--