



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 26 DE ENERO DE 2022. No de Orden: 023/2022
Solicitante: DIVISION ADMINISTRATIVA Solicitud No: 001/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MARINA GUADALUPE APARICIO ARGUETA DE CARBALLO IMPRENTA MODELO. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. Correo electrónico: imprentamodelo@yahoo.com
Dirección: AVENIDA JOSÉ SIMÉON CAÑAS, BARRIO LA MERCED, N° 404, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2661-3686, 2661-7030.



COMPRA DE SELLOS PARA SER UTILIZADOS EN DIVISION ADMINISTRATIVA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	80103575	44121633	SELLO RECTANGULAR AUTOMÁTICO TRODAT # 4927 (5.3 X 4 CM)	\$ 39.55	\$ 39.55
2	1	C/U	80103580	44121604	SELLO RECTANGULAR EN MADERA, MEDIDA 5 X 1.5 CM, SIN MARCO	\$ 9.04	\$ 9.04
TOTAL EN LETRAS:							\$ 48.59

(TOTAL EN LETRAS): CUARENTA Y OCHO 59/100 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: Colocar en la Factura N° 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 Quédan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel; 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:	INSTALACIONES DE LA EMPRESA
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	3 A 5 DÍAS HÁBILES
FORMA DE PAGO:	CONTRABENTREGA


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Karen Larissa Jovel Herrera Asistente División Administrativa TEL: 2792-3389.	Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 FEB 2022
---	---