



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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, 18 DE AGOSTO DE 2022. No de Orden: 459/2022
Solicitante: SECCIÓN SERVICIOS VARIOS. Solicitud No: 08/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OSCAR RENE CABRERA NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: 2a AV. SUR Y 3a CALLE ORIENTE No.5, BARRIO EL CALVARIO, SAN MIGUEL, TELÉFONO: 2661-5215, CELULAR: 7748-9617. Correo electrónico: oscar7714cabrera@gmail.com

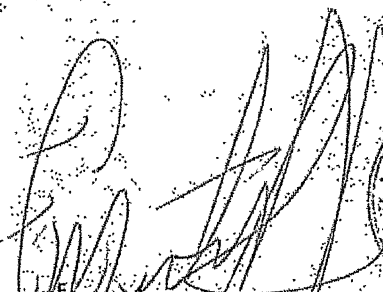
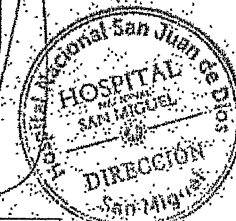
COMPRA DE ABONO PARA MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	50	C/U	40200065		LIBRAS DE ABONO COMPLEX	\$ 1.00	\$ 50.00	
TOTAL US:							\$	50.00

(TOTAL EN LETRAS): CINCUENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
<p>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. -</p>	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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 Quedan, 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.</p>	<p>*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

LUGAR DE ENTREGA:	INSTALACIONES DE LA EMPRESA		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	3 A 5 DÍAS	FORMA DE PAGO:	CONTADO



 DR. CARLOS EFRAÍN MONTESINO HERRERA
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Sr. José Antonio Fernández Flores Jefe Sección Servicios Varios TEL. 2792-3063.</p>	<p>Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 AGO 2022</p>
---	---