



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



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 03 DE AGOSTO DE 2023. **No de Orden:** 390/2023
Solicitante: RELACIONES PUBLICAS **Solicitud No:** 07/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBETH ALFREDO FLORES PRIVADO **NIT homologado:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA **NRC:** [REDACTED] **Correo electrónico:** publibannersanmiguel@gmail.com
Dirección: 5a CALLE PONIENTE, Bo. LA MERCED, #610, FRENTE A CANCHA DE IGLESIA LOS MORMONES, SAN MIGUEL. TELÉFONO: 7238-6585.

SERVICIO DE SUMINISTRO E INSTALACION DE ROTULO PARA REACREDITACION DEL BANCO DE LECHE HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01	C/U	81207425	S/C	SE SOLICITA: SUMINISTRO E INSTALACION DE ROTULOS EN ACRILICO (SEGÚN MEDIDAS) SE OFRECE: ELABORACION E INSTALACION DE ROTULO CON IMPRESIÓN EN VINYL CALIDAD PREMIUM + LAMINADO MATTE PREMIUM (DIFERENTE MEDIDA) MEDIDAS: 3.06X1.4 METROS Y 1.25X7.22 MTS	\$ 358.21	\$ 358.21
TOTAL US:							\$ 358.21

(TOTAL EN LETRAS): TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 21/100 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 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL ✓		

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	A CONVENIR	FORMA DE PAGO:	CONTADO



Dr. Carlos Efraín Montesno Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. José Paul Molina Guerrero,
 Médico Coordinador de Banco de Leche Humana
 TEL. 2792-3308.

Elaboró:
 Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 AGO 2023