



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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Agosto de 2014. No de Orden: **304**

Solicitante: RECURSOS HUMANOS SOLICITUD No: 010/2014

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: "IMPRESA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO" NIT Y / O NRC: 1215-260881-101-0

Clasificación: Pequeña Empresa

Dirección: 12 Calle Poniente No. 102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel.

Empastado de Manuales.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u		Libro Empastado de Manuales Generales de Descripción de Puesto de Trabajo. 1° Tomo: 729 páginas tamaño carta, cocidos en color negro	\$ 13.00	\$ 13.00
1	c/u		Libro Empastado de Manuales Generales de Descripción de Puesto de Trabajo. 2° Tomo: 503 páginas tamaño carta, cocidos en color negro	\$ 10.00	\$ 10.00
1	c/u		Libro Empastado de Manuales Generales de Descripción de Puesto de Trabajo. 3° Tomo: 437 páginas tamaño carta, cocidos en color negro.	\$ 10.00	\$ 10.00

TOTAL US: \$ 33.00

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA Y TRES 00/100 DOLARES

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, siete 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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
PLAZO DE ENTREGA:	4 días	FORMA DE PAGO:	CONTADO
<p align="center">F. </p> <p align="center">Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p>			
Administrador de la Orden: Lic. Moises Elias Cardona Martinez Jefe Recursos Humanos PBX: 2665-6100 Ext. 1184			
	Elaboró: Sra. De Navarro.		