



Don Nery

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, 19 de Septiembre de 2014. No de Orden: 338  
Solicitante: COORDINADOR DE ACTIVIDAD QUIRURGICA Y ANESTESICA SOLICITUD No: 01/2014  
Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: "Imprenta 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

Sello redondo montado en madera

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	8-103585	Sello redondo de 3 cm, montado en madera.	\$ 7.00	\$ 7.00

TOTAL US: \$ 7.00

(TOTAL EN LETRAS) SIETE 00/100 DOLARES

<b>OBSERVACION</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> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 2 DIAS FORMA DE PAGO: CONTADO

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Dr. José Manuel Pacheco Paz  
Coordinador Act. Quirúrgica y Anestésica  
PBX: 2665-6100

Elaboró: Sra. De Navarro.