



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 Octubre de 2014

No de Orden: 358

Solicitante: Servicio de Neonatos

Solicitud No: 007/2014

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

IMPRENTA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO
(MARIELA LISSETH DEL CID BENAVIDES)

NIT Y / O NRC: 1215-260881-101-0

Clasificación: Pequeña Empresa

Dirección: 12 Calle Poniente #102bis, Barrio San Francisco, San Miguel

Sellos para las diferentes áreas de Neonatos.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	80103585	SELLOS REDONDOS DE 3 CM MONTADOS EN MADERA DE NEONATOS.	\$ 7.00	\$ 14.00
2	C/U	80103585	SELLOS REDONDOS DE 3 CM MONTADOS EN MADERA DE NEONATOS AISLADOS.	\$ 7.00	\$ 14.00
2	C/U	80103585	SELLO REDONDO DE 3 CM MONTADOS EN MADERA DE NEONATOS SANOS.	\$ 7.00	\$ 14.00
2	C/U	80103585	SELLO REDONDO DE 3 CM MONTADOS EN MADERA DE NEONATOS INTERMEDIO.	\$ 7.00	\$ 14.00
2	C/U	80103580	SELLO CUADRADO DE 6 ½ CM DE ANCHO POR 3 DE LARGO MONTADOS SEGÚN MUESTRA MONTADOS EN MADERA DE PARA PROGRAMA MADRE CANGURO.	\$ 12.00	\$ 24.00

(TOTAL EN LETRAS) Ochenta 00/100 Dólares de Los Estados Unidos de América. **TOTAL US: \$ 80.00**

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *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	
FECHA DE ENTREGA:	3 DIAS	FORMA DE PAGO: CONTADO

F.
Dra. Juana E. Hernández de Cárdenas
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz
Jefe Servicio de Neonatos
P3X: 2665-6100

Elaboro: Sandra Yaneth Robles