



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, 3 de Marzo de 2015 ✓

No de Orden: 077 ✓

Solicitante: Subdirección ✓

SOLICITUD No: 003/15 ✓

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante:

IMPRESA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO
(MARIELA LISSETH DEL CID BENAVIDES) ✓

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

Clasificación: Pequeña Empresa

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

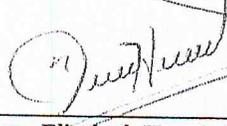
SELLO REDONDO DE 3 CM ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	SELLO REDONDO DE 3CM, MONTADO EN MADERA, PARA SUBDIRECCION	\$ 7.00	\$ 7.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) *Siete 00/100 Dolares de Los Estados Unidos de America* ✓ **\$ 7.00**

<p>OBSERVACION</p> <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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	3 DIAS	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION



Administrador de la Orden:
Dr Armando Vasquez Cruz
Subdirector Hospital
PBX: 2665-6100 .

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.