



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, 9 de Diciembre de 2015
No de Orden: 556
Solicitante: FARMACIA
Solicitud No: 18/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante
Imprenta Divino Salvador del Mundo (Mariela Lisseth del Cid Benavides)
NIT Y/O NCR: 1215-260887-101-0
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: 12 Calle poniente #102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Teléfono: 2620-2356

SUMINISTROS INDISPENSABLES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL (SIAP) EN LA FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	C/U	80103580	SELLOS RECTANGULARES DE HULE, MANGO DE MADERA O METALICO, SEGÚN DISEÑO.	\$ 7.00	\$ 35.00
1	C/U	80103585	SELO REDONDO DE HULE, MANGO DE MADERA (Coordinadora del Módulo de Farmacia SIAP)	\$ 7.00	\$ 7.00

TOTAL US \$ 42.00
(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y DOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 3 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Contado

E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL
Administrador de la Orden:
 Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
 Jefe de Farmacia
 PBX: 2665-6100 EXT: 1251
Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino

