

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



MINISTERIO
DE SALUD

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, 13 de Junio de 2019 ✓
No de Orden: 283/2019 ✓
Solicitante: UACI ✓
Solicitud No: 003/2019 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: IMPRENTA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO (Mariela Lisseth del Cid Benavides) ✓
NIT: [REDACTED]
Clasificación: Empresa Pequeña
NRC:
Dirección: 12 Calle Poniente # 102 bis, Barrio San Francisco, San Miguel. Tel: 2620-2356
Correo Electrónico: marieladelcid@live.com / salvmart92@gmail.com

Compra de Sellos para la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	80103580	SELLO RECTANGULAR DE HULE, MANGO DE MADERA, MEDIDAS: 4.5 cm DE LARGO X 3CM DE ANCHO, SEGÚN MUESTRA	\$ 10.00	\$ 10.00 ✓
2	3	C/U	80103580	SELLO RECTANGULAR DE HULE, MANGO DE MADERA, MEDIDAS: 6 CM DE LARGO X 3 CM DE ANCHO, SEGÚN MUESTRA.	\$ 13.00	\$ 39.00 ✓
Cincuenta y Seis						\$ 49.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Cuarenta y Nueve 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

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, ocho 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:

05 días hábiles ✓

FORMA DE PAGO:

Contado ✓

E.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañas
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sr. Nery S. Sanchez Cañas ✓
Jefe de UACI
Tel: 2792-3026

Elaboro: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: